Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы

ӨТІНІШІ

Мен, сенім білдірілген тұлға/заңды өкіл _____
(керегінің астын сызу қажет) *(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні)*

"___"_____ж. №___сенімхат/заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар (керегінің астын сызу қажет) негізінде
төмендегінің мүддесі үшін әрекет ететін,

Тегі
аты
әкесінің аты (бар болса)
туған күні
(күні) *(айы)* *(жылы)*

Құжаттың түрі ☐ Төлқұжат ☐ Жеке куәлік
☐ Тұруға ыхтиярхат ☐ Азаматтығы жоқ адамның куәлігі ☐ Басқа құжат

Сериясы _____ Нөмірі Берілген күні
(күні) *(айы)* *(жылы)*

_____
(кім берді)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

☐ егер оған мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, I және II топтағы мүгедектіктің белгіленуіне;
☐ оның Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге тұрақты тұруға кетуіне,
☐ зейнетақы жинақтары бар адамның қайтыс болуына (мұрагерлерге) (%)

_____
(зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

☐ зейнетақы жинақтары бар адамның қайтыс болуына байланысты (жерлеуге және (немесе) жерлеуге арналған соманың қалдығы)

_____
(зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары (керегінің астын сызу қажет) есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемін (төлемдерін)
мынадай кезеңділікпен: ☐ біржолғы ☐ ай сайын

мынадай деректемелер бойынша банк шотына ақша аудара отырып жүргізуді сұраймын:

Бенефициар деректемелері:

ТАӘ: _____

Резиденттігі: ☐ Резидент ☐ Бейрезидент

ЖСН:

ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты):
(керегінің астын сызу қажет)

Бенефициар банктің деректемелері:

Атауы: _____

БСК/SWIFT:
ЖСК/IBAN:
БСН (ССН):
Корреспонденттік шот (RUB төлем валютасын көрсеткен кезде):
Төлем валютасы:

Делдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):

Атауы: _____

SWIFT:
Шот:

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:
- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, міндетті зейнетақы жарналары салымшысының, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның (зейнетақы төлемдерін алушының), зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адам мұрагерінің (өкілдігі кезінде) дербес деректерін жинауға, өңдеуге, үшінші тұлғаларға беруге және трансшекаралық беруге (жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);
- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің телефон нөміріме және зейнетақы жарналары салымшысының, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның телефон нөміріне және (немесе) электрондық мекенжайға ақпараттық жіберілімдерді алуға өзімнің келісімімді беремін.
Мен осы Келісімді «БЖЗҚ» АҚ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өз міндеттемелерін орындағанға дейінгі мерзімге бердім. www.enpf.kz мекенжайы бойынша «БЖЗҚ» АҚ веб-сайтында орналастырылған «БЖЗҚ» АҚ жүзеге асыратын міндеттерді орындау үшін қажетті және жеткілікті дербес деректер тізбесімен таныстым.

Маған зейнетақы төлемдерін жасау мерзімінің Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келетін құжаттар «БЖЗҚ» АҚ-ға түскен не қабылданған күннен бастап есептелетіні ескертілді.

Мына мекенжайда: _____ тұрамын.
(пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үйдің _____ ұялы _____

Электрондық мекенжайы: _____

Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екендігін, сондай-ақ пошта байланысы арқылы өтініш беретін жағдайларды қоспағанда, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

✔ _____ Өтініш жасалған күн 20___жылғы "_____"_____.
(сенім білдірілген тұлғаның/ заңды өкілдің қолы)

Өтініш қабылданды: 20___жылғы "_____"_____.

_____
(«БЖЗҚ» АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: 20___жылғы "_____"_____ №_____ .