Приложение 1 к приказу Председателя Правления АО «ЕНПФ» № 443 от 20.06.2023 года

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Необходимо заполнить Фамилию, Имя Отчество (при наличии) на кириллице в соответствии с осуществленным переводом на русский язык данных ФИО, имеющихся в заграничном паспорте. Если отчество в документе отсутствует, то его не нужно указывать

Кому: АО «ЕНПФ»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении пенсионных выплат

Я, фамилия: СИДОРОВ
имя: ИВАН
отчество (при его наличии): ВИКТОРОВИЧ
дата рождения: 01 (день) 01 (месяц) 1977 (год)

Указанные графы необходимо заполнить в соответствии с заграничным паспортом

Вид документа: ☑ Паспорт ☐ Удостоверение личности ☐ Вид на жительство ☐ Удостоверение лица без гражданства ☐ Иной

Серия: P CAN Номер: FG1112222 Выдан: 01 (день) 01 (месяц) 2014 (год)

МОНРЕАЛЬ (кем выдан)

Графа "Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)" не заполняется

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН):

в связи:

Необходимо подчеркнуть соответствующий вид пенсионных взносов (например, обязательных). Если имеются в т.ч. обязательные профессиональные пенсионные взносы, то нужно заполнить и распечатать дополнительное заявление, в котором необходимо подчеркнуть данный вид взносов

☐ с установлением инвалидности I и II групп, если инвалидность установлена бессрочно;

☑ с выездом на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан;

☐ со смертью лица, имеющего пенсионные накопления (наследникам) (%); _____
(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)

☐ со смертью лица, имеющего пенсионные накопления (на погребение и (или) остатка на погребение), _____
(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)

прошу осуществить(-лять) мне пенсионную(-ые) выплату(-ы) из пенсионных накоплений, сформированных за счет обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов (необходимое подчеркнуть)

с периодичностью: ☑ единовременно ☐ ежемесячно

перечислением денег на банковский счет по следующим реквизитам:

ФИО заполняются (на латинице) в соответствии с реквизитами банковского счета получателя

Необходимо указать страну резиденства

Реквизиты бенефициара:

ФИО: SIDOROV IVAN

Резидентство: ☐ Резидент ☑ Нерезидент Страна резидентства: _____

Необходимо указать номер банковского счета получателя в соответствии с реквизитами банковского счета

ИИН:

ИИК/IBAN: (текущий/карточный счет): 1112223
(нужное подчеркнуть)

Здесь необходимо указать наименование Банка (на латинице), в котором открыт банковский счет получателя

Реквизиты банка бенефициара:

Наименование: ROYAL BANK OF CANADA

БИК/SWIFT: ROYCCAT2

ИИК/IBAN:

БИН (ИНН):

Корреспондентский счет (при указании валюты платежа RUB):

Валюта платежа: USD

Банковские реквизиты необходимо заполнить в соответствии с реквизитами Банка, в котором открыт банковский счет получателя, графа "БИК/SWIFT" заполняется на латинице

При переводе суммы пенсионных выплат в долларах США необходимо указать валюту платежа "USD", в евро - "EUR", в фунтах стерлингов - "GBP"

Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):

Наименование: Bank of America, New York

SWIFT: BOFAUS3NXXX

Счет: 0010020003

Раздел "Реквизиты банка посредника" заполняется при наличии в соответствии с реквизитами, полученными в Банке, где открыт банковский счет получателя, графа "Наименование" Банка и графа "SWIFT" заполняются на латинице

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:
- на сбор, обработку, передачу третьим лицам и трансграничную передачу моих персональных данных (без права их распространения в общедоступных источниках) при осуществлении выплат в иностранный банк за пределы Республики Казахстан;
- на получение информационных рассылок на мой телефонный номер абонентского устройства сотовой связи и (или) электронный адрес.
Настоящее согласие представлено мной в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» на срок до исполнения АО «ЕНПФ» своих обязательств, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. Ознакомлен (-а) с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Предупрежден (-а), что срок осуществления пенсионных выплат исчисляется с даты приема либо поступления в АО «ЕНПФ» документов, соответствующих требованиям законодательства Республики Казахстан.

Проживаю по адресу: 100, Avenue des Commets, apt 1234, Quebec, Canada
(почтовый индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Здесь необходимо указать адрес проживания получателя, на который, в случае необходимости, ЕНПФ может направить уведомление

Контактный телефон: домашний _____ мобильный 1111-444-5555

Электронный адрес: _____

Подтверждаю, что все реквизиты, указанные в заявлении, мной проверены и верны, а также получена расписка о приеме документов, за исключением случаев подачи заявления посредством почтовой связи.

✓ _____
(подпись получателя)

Дата составления заявления "16" сентября 2025 г.

Дата проставляется в присутствии нотариуса/иного уполномоченного лица, имеющего соответствующие полномочия в части свидетельствования подписи обратившегося лица в соответствии с законодательством страны пребывания

Заявление принял: "_____"_____20___г.

_____
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)

Подпись проставляется в присутствии нотариуса/иного уполномоченного лица, имеющего соответствующие полномочия в части свидетельствования подписи обратившегося лица в соответствии с законодательством страны пребывания

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: №_____ "_____"_____20___г.