

Жинақтар төлеміне құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат
№ _____

Кімге: ☐ міндетті зейнетақы жарналары (МЗЖ) салымшысына, ☐ сенім білдірілген адамға/ заңды өкілге
өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары (МКЗЖ),
ерікті зейнетақы жарналары (ЕЗЖ) аударылған жеке
тұлғаға/БЖЗҚ-да зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған
адамның отбасы мүшесіне/мұрагерге

Тегі _____
Аты _____
Әкесінің аты (бар болса) _____
Туған күні (күні, айы, жылы) _____
Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

_____ (күні, айы, жылы) № _____ сенімхат/ заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар
негізінде (керегінің астын сызыңыз)¹
төмендегінің мүддесі үшін әрекет ететін:

Тегі _____
Аты _____
Әкесінің аты (бар болса) _____
Туған күні (күні, айы, жылы) _____
Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

«БЖЗҚ» АҚ-ға (бұдан әрі – БЖЗҚ), БСН 971240002115:

- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, міндетті зейнетақы жарналары салымшысының, өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның, төлемдерді алушының/төлемдерді алушының заңды өкілінің (өкілдік кезінде) дербес деректерін жинауға, өңдеуге және үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);

- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің телефон нөміріме және міндетті зейнетақы жарналары салымшысының, өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның, төлемдерді алушының/төлемдерді алушының заңды өкілінің (өкілдік кезінде) телефон нөмірлеріне және (немесе) электрондық мекенжайларға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісімді беремін.

Мен осы Келісімді Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» заңына сәйкес «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.

Төлем түрі: _____

Сұрақтар туындаған жағдайда, осы қолхатта көрсетілген байланыс деректері арқылы БЖЗҚ-ға хабарласуыңызды сұраймыз.

Төлемге құжаттарды қабылдаудан бас тартқан күн 20__ ж. «__» _____

Төлемге құжаттарды қабылдаудан бас тартылды

(себебін көрсету қажет)

(«БЖЗҚ» АҚ өкілінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

(«БЖЗҚ» АҚ филиалының атауы, байланыс телефондары, e-mail)

Сіз сыбайлас жемқорлыққа, алаяқтыққа, «БЖЗҚ» АҚ қызметкерлерінің Корпоративтік әдеп кодексінің талаптарын бұзушылығына қатысты кез келген туындаған немесе болжамды фактілер туралы келесі байланыс арналары мен құралдары арқылы хабарлай аласыз:

- электрондық пошталық мекенжай: anticor@enpf.kz;

¹ Сенім білдірілген адам немесе заңды өкіл жинақтар төлеміне құжаттарды ұсынған кезде толтырылады

- пошталық мекенжай: Қазақстан Республикасы, А25С9Х9, Алматы қаласы, Медеу ауданы, Самал-2 шағын ауданы, №97 үй, №13 тұрғын емес үй-жай;
- Байланыс орталығының телефоны: 1418 (Қазақстан бойынша қоңырау шалу тегін);
- сыбайлас жемқорлық және алаяқтық мәселелері бойынша жедел желі: 8 800 080 11 77 (Қазақстан бойынша қоңырау шалу тегін).

Таныстым, төлемге құжаттарды қабылдаудан бас тартылғаны туралы қолхаттың екінші нұсқасын алдым

✓

(МЗЖ салымшысының, өзі үшін МКЗЖ, ЕЗЖ аударылған жеке тұлғаның /БЖЗҚ-да зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның отбасы мүшесінің/ мұрагердің/сенім білдірілген адамның/заңды өкілдің қолы)

Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхатты алған күн « ____ » _____ 20__ ж.