

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО «ЕНПФ»

ЗАЯВЛЕНИЕ

поверенного/законного представителя об изменении реквизитов заявления о назначении пенсионных выплат

Я, поверенный/законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

действующий на основании доверенности/документов, подтверждающих статус законного представителя (нужное подчеркнуть) № ____ от " __ " ____ г.
 в интересах получателя пенсионных выплат,

фамилия _____
 имя _____
 отчество (при его наличии) _____
 дата рождения _____
(день) (месяц) (год)

Вид документа Удостоверение личности Паспорт Вид на жительство Удостоверение лица без гражданства Иной _____
 Серия _____ Номер _____ Выдан _____
(день) (месяц) (год)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____
(кем выдан)

прошу изменить реквизиты, указанные при подаче заявления о назначении пенсионных выплат из пенсионных накоплений, сформированных за счет обязательных пенсионных взносов / обязательных профессиональных пенсионных взносов / добровольных пенсионных взносов (нужное подчеркнуть) (указать какие реквизиты необходимо изменить):

размер пенсионной выплаты: в пределах годовой установленной суммы* в виде фиксированной суммы _____ тенге*

периодичность пенсионной выплаты: единовременно ежемесячно ежеквартально* ежегодно*

срок исчисления пенсионных выплат по графику (день и (или) месяц)* реквизиты банковского счета:

Заполнение полей, отмеченных «*», возможно только при наличии у получателя пенсионных выплат права на пенсионные выплаты по законодательству Республики Казахстан, действовавшему до 01.01.2018г.

Для пенсионных выплат из пенсионных накоплений, сформированных за счет добровольных пенсионных взносов, изменение реквизитов возможно по всем предусмотренным полям, за исключением полей: "размер пенсионной выплаты: в пределах годовой установленной суммы" и "периодичности выплаты: ежеквартально".

Реквизиты бенефициара:

ФИО: _____

Резидентство: Резидент РК Нерезидент Страна резидентства: _____

ИИН: _____

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

Реквизиты банка бенефициара:

Наименование: _____

БИК/SWIFT: _____

ИИК/IBAN: _____

БИН (ИНН): _____

Корреспондентский счет (при указании валюты платежа RUB): _____

Валюта платежа: **K Z T** _____

Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):

Наименование: _____

SWIFT: _____

Счет: _____

Проживаю по адресу: _____
(почтовый индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон: домашний _____ мобильный _____

Электронный адрес: _____

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:
 - на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных, персональных данных получателя выплат/законного представителя получателя выплат (без права их трансграничной передачи и распространения в общедоступных источниках), исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан;
 - на получение информационных рассылок на мой и получателя выплат/законного представителя получателя выплат телефонные номера абонентских устройств сотовой связи и (или) электронные адреса.
 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 с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

В связи с внесением вышеуказанных изменений прошу считать дату внесения изменений (срок исчисления выплат) с даты приема либо поступления в АО «ЕНПФ» документов, соответствующих требованиям законодательства Республики Казахстан.

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.

_____ Дата составления заявления " ____ " ____ .20 ____ г.
(подпись поверенного/законного представителя)

Заявление принял: " ____ " ____ .20 ____ г.

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

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № _____ " ____ " ____ .20 ____ г.