

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

Сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы өтініштегі және (немесе) зейнетақы төлемдерінің тәртібі мен талаптары туралы қосымша келісімдегі (бар болса) деректемелерді өзгерту 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
төмендегі зейнетақы төлемдерін алушының мүддесі үшін әрекет ететін,

тегі _____
аты _____
әкесінің аты (бар болса) _____
туған күні _____
(күні) (айы) (жылы)

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

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

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____
(кім берді)

_____ ж. № _____ міндетті зейнетақы жарналары/міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары/ерікті зейнетақы жарналары (керегінің астын сызыңыз)
есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы өтініш беру және (немесе) зейнетақы төлемдерінің тәртібі мен талаптары
туралы қосымша келісімді жасау кезінде көрсетілген деректемелерді (қандай деректемелерді өзгерту керек екенін көрсетіңіз) өзгертуіңізді сұраймын:

зейнетақы төлемінің мөлшері: ☐ жылдық белгіленген сома ☐ тіркелген сома түрінде _____ теңге*
шегінде*

зейнетақы төлемінің кезеңділігі: ☐ біржолғы ☐ ай сайын ☐ тоқсан сайын* ☐ жыл сайын*

☐ кесте бойынша зейнетақы төлемдерін есептеу мерзімі (күн және (немесе) ай)* ☐ банк шотының деректемелері:

«*» белгісі қойылған жолдарды зейнетақы төлемдерін алушы 01.01.2018ж. дейін қолданылған Қазақстан Республикасының заңнамасы бойынша зейнетақы төлеміне
құқығы болған кезде ғана толтыруына болады.

Бенефициар деректемелері:

ТАӨ: _____

Резиденттігі: ☐ ҚР резиденті ☐ Бейрезидент Резиденттік елі: _____

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: _____

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

Байланыс телефоны: үйдің _____ ұялы _____

Электрондық мекенжай: _____

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:
- менің дербес деректерімді жинауға, өңдеуге, үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);
- Қазақстан Республикасы шегінен тыс шетел банкіне төлемдерді жүзеге асыру кезінде төлемдерді алушының дербес деректерін жинауға, өңдеуге, үшінші тұлғаларға беруге және трансшекаралық беруге (жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);
- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің және төлемдерді алушының (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.

Жоғарыда көрсетілген өзгерістердің енгізілуіне байланысты өзгеріс енгізілген күнді (төлемдерді есептеу мерзімі) Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келетін құжаттар «БЖЗҚ» АҚ-ға түскен не қабылданған күннен бастап есептеуді сұраймын.

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

✓
(сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің қолы)

Өтініш қабылданды: 20 _____ жылғы " _____ " _____.

Өтініш жасалған күн 20 _____ жылғы " _____ " _____.

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

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