Расписка об отказе в приеме документов на выплату накоплений №
Кому: вкладчику обязательных пенсионных взносов (ОПВ), физическому лицу, за которого перечислены обязательные профессиональные пенсионные взносы (ОППВ), добровольные пенсионные взносы (ДПВ)/наследнику
Фамилия Имя
Отчество (при наличии)
действующему на основании доверенности/документов, подтверждающих статус законного представителя (нужное подчеркнуть) № от от (день, месяц, год)¹ в интересах: Фамилия Имя
Отчество (при наличии)
дата рождения (оень, месяц, гоо)
источниках) исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и (и. международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан; - на получение информационных рассылок на мой и вкладчика обязательных пенсионных взносов, физическо лица, за которого перечислены обязательные профессиональные пенсионные взносы, добровольные пенсионн взносы, получателя выплат/законного представителя получателя выплат (при представительстве) телефонномера абонентских устройств сотовой связи и (или) электронные адреса. Настоящее согласие представлено мной в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данни их защите» на срок до исполнения ЕНПФ своих обязательств, предусмотренных законодательством Республи Казахстан. Ознакомлен с размещенным на веб-сайте ЕНПФ по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данни необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ». Вид выплаты:
Обращаем Ваше внимание, что: 1) все расчеты между ЕНПФ и физическими лицами осуществляются исключительно в безналичной форме, в тисле возврат выплат; 2) государство гарантирует получателям пенсионных выплат (за исключением трудящихся государств-члег ЕАЭС) сохранность обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов ЕНПФ в размере фактически внесенных обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональн пенсионных взносов с учетом уровня инфляции. В случае наличия права на государственную гарантию и отсутствия его реализации получателям пенсионных вып. (за исключением трудящихся государств-членов ЕАЭС) рекомендуем обратиться в отделение Н. «Государственная корпорация «Правительство для граждан» по месту жительства. В случае возникновения вопросов просим обращаться в ЕНПФ по контактным данным, указанным в настояп расписке.
Дата отказа в приеме документов на выплату «»20 г.
Отказано в приеме документов на выплату
(указание причины)
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность представителя АО "ЕНПФ")

 $^{^{1}}$ Заполняется при предоставлении поверенным лицом или законным представителем документов на выплату накоплений

Вы можете сообщить о любых случившихся или предполагаемых фактах коррупции, мошенничества, нарушении требований Кодекса корпоративной этики работников АО «ЕНПФ» по следующим каналам и средствам связи:

- электронный почтовый адрес: anticor@enpf.kz
- почтовый адрес: Республика Казахстан, А25С9Х9, город Алматы, Медеуский район, микрорайон Самал-2, дом №97, нежилое помещение №13;
 - телефон Call-центра: 1418 (звонок по Казахстану бесплатный);
- горячая линия по вопросам коррупции и мошенничества: 8 800 080 11 77 (звонок по Казахстану бесплатный).

Ознакомлен, второй экземпляр расписки об отказе в приеме документов на выплату получен		
√		
(подпись вкладчика ОПВ, физического лица, за которого перечислены ОППВ, ДПВ/наследника представителя)	ı//поверенного/законного	
Дата получения расписки об отказе в приеме документов «»	_ 20 г.	