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)*

_____
(кем выдан)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)

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 _____ теңге*

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.

✓ _____
(подпись поверенного/законного представителя)

Дата составления заявления "_____"_____.20___г.

Заявление принял: "_____"_____20___г.

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

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: №_____ "_____"_____20__г.