

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО «ЕНПФ»
ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении пенсионных выплат (по 3 категориям получателей пенсионных выплат)

[illegible]

(кем выдан)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)

в связи с реализацией до 01.01.2016г. своего права на получение пенсионных выплат из АО «ЕНФ», а также в соответствии с положениями Закона Республики Казахстан №105-V от 21.06.2013 г. "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", действовавшими до 01.01.2016 г., (утратившим силу в соответствии с Социальным кодексом Республики Казахстан) а именно:

	с проживанием в зонах чрезвычайного или максимального радиационного риска в период с 29 августа 1949 года по 5 июля 1963 года не менее 5 лет;
	с воспитанием до восьмилетнего возраста женщинами, родившими (усыновившими, удочерившими) 5 и более детей по достижении женщинами 53 лет;
	с назначенными пенсионными выплатами из Центра по выслуге лет военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов, государственной фельдъегерской службы, которым присвоены специальные звания, классные чины, а также лицам, права которых иметь специальные звания, классные чины и носить форменную одежду упрозднены с 1 января 2012 года:
	1) до 1 января 1998 года;
	2) в полном объеме - лицам, имеющим право на пенсионные выплаты по основаниям, указанным в пункте 1 статьи 64 Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", при наличии стажа воинской службы, службы в специальных государственных и правоохранительных органах, государственной фельдъегерской службе, десять лет и более по состоянию на 1 января 1998 года;

прошу осуществить(-лять) мне пенсионную(-ые) выплату(-ы) из пенсионных накоплений, сформированных за счет обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов (необходимое подчеркнуть)

☐ в пределах годовой установленной суммы
 ☐ в виде фиксированной суммы тенге

с периодичностью:
 ☐ единовременно
 ☐ ежемесячно
 ☐ ежеквартально
 ☐ ежегодно

перечислением денег на банковский счет по следующим реквизитам:

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):

[illegible]

Дано свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:

- на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных (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 рассылкок на мой телефонный номер абонентского устройства сотовой связи и (или) электронный адрес.

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 (-а) с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Предупрежден (-а), что срок осуществления пенсионных выплат исчисляется с даты приема либо поступления в АО «ЕНПФ» документов, соответствующих требованиям законодательства Республики Казахстан.

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

Контактные телефоны: домашний мобильный

Электронный адрес: _____

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 получателя пенсионных выплат)

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.