Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО «ЕНПФ»

ЗАЯВЛЕНИЕ
поверенного/законного представителя 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										·															
фамилия				1							1							1			T	Т	Т	1	
РМЯ																					1	+			
отчество (при его наличии)																					1	1			
дата рождения																									
Dura annual	(86	лень) (месяц) (год) Паспорт Удостоверение личности																							
Вид документа		Пасп	юрт					удос	тове	рени	е личн	юсти						-							
		Вид н	на жи	тельс	гво			Удос	тове	рени	е лица	в без	гражд	цанст	за			Ино	Й						
Серия Номер														Вь	ідан]				
			-													(86	ень)		(Me	есяц)		•	((608)	
-									(кем вь	ідан)							_							
Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)																									
в связи:																									
с достижением им пятидесятилетнего возраста;																									
с установлением ему инвалидности;																									
с его выездом на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан;																									
со смертью лица, имеющего пенсионные																									
накопления (наследникам) (%) (указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)																									
со смертью лица, имеющего пенсионные накопления(на																									
погребение и (или) остатка на погребение) (указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)																									
прошу осуществить(-лять) пенсионную(-	ые) в	ыплат	y(-ы)	из пе	нсион	ных і	накоп	лений	і, сфс	рмир	оовані	ных за	а сче	г добр	оволь	ьных і	пенси	ионны	х взн	осов					
в полном объеме				виде	thurc	unops	йоци	CVMAN	LI								тенг	e							
B HOTHOW GOBEWIC				видс	фико	ирова	иннои	Cylviivi	ы								_								
с периодичностью:					един	новре	менн	0		еже	месяч	но			ежего	дно									
перечислением денег на банковский сче	т по с	эледук	ощим	1 рекві	- ізита	M:									-										
Реквизиты бенефициара:																									
ФИО:				_	1			_	1																
Резидентство:					Рези	идент	РК		Нере	езиде	ЭНТ	Стра	на ре	зиде	нтства	1:					_				
иин:																									
ИИК/IBAN:(текущий/карточный счет):																		1			Т	Т	Т	1	
(нужное подчержнуть)						-	1	1			1					1								4	
Реквизиты банка бенефициара:																									
Наименование:																									
БИК/SWIFT:																					Щ.	₩			
иик/івал:				-																	₩	4—	<u> </u>		
БИН (ИНН):																					₩	_	₩	4	
Корреспондентский счет (при указании валюты платежа RUB):			JB):																		<u> </u>				
Валюта платежа:				K	Ζ	Τ																			
Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии): Наименование:																									
SWIFT:							I	I			I					I		1			$\overline{}$		$\overline{-}$	1	
Счет:																					+-	+-	+-	-	
				<u> </u>							<u> </u>	l		l				<u> </u>			<u></u>	<u>—</u>	<u>—</u>	1	
Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 97	12400)0211	5:																						
- на сбор, обработку и передачу третьи																									
права их трансграничной передачи и рас и (или) международными договорами, ра										СКЛЮЧ	итель	ьно в	СЛУЧ	яях, п	редус	мотре	нных	Сзако	нода	ельс	IBOM	Pecii	уолик	ки ка	захстан
- на получение информационных рассы										дста	вител	я пол	учате	я вы	ыплат	телес	фонн	ые но	мера	або	нентс	жих у	строй	іств	сотовой
связи и (или) электронные адреса.	×			0-		. Daa		16-			O ===											^	OE	шпа	
Настоящее согласие представлено много обязательств, предусмотренных законо																									
персональных данных, необходимых и д																					,		·		
Предупрежден, что срок осуществления	пенс	ионны	іх выі	плат и	счисл	пяетс	я с да	ты пр	иема	либо	о пост	уплен	ния в	AO «F	ΕΗΠΦ	» доку	/мен	гов, с	отве	тству	/ющи:	х треб	бован	иям	
законодательства Республики Казахстан	۱.																			·		·			
Проживаю по адресу:							-					Sar-		5 -			14	a.u 1							
Контактный телефон: дома				(поч	товыи	иноекс	, обла	сть, ра	ион, на	селенн		кт, улис ЛЬНЫЙ		, кварп	nupa)										
Электронный адрес:										-														_	
Подтверждаю, что все реквизиты, указа	анные	э в за	явле	нии, м	ной	прове	ерены	и ве	рны,	а та	кже п	олуче	на ра	аспис	каоп	рием	е до	кумен	тов,	за ис	ключ	ением	1 случ	чаев	подачи
заявления посредством почтовой связи.																									
✓														Дат	а сост	гавле	ния з	аявле	ния '		"_			20)г.
(подпись поверенного/законного представи																									
Заявление принял: ""		_20	_r.																						
		(Φε	эмилия	, имя, о	пчест	во (при	его на	личии)	ответ	ствен	ного ра	ботни	ka AO k	ΕΗΠΦ:	», должн	юсть)									
Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: №			'		"				2	0	г.														