

**Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады**

**Кімге: "БЖЗҚ" АҚ-ға**

Зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы

**ӨТІНІШ**

Мен, тегі \_\_\_\_\_  
 аты \_\_\_\_\_  
 әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_  
 туған күні \_\_\_\_\_

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

Сериясы \_\_\_\_\_ Нөмірі \_\_\_\_\_ Берілген күні \_\_\_\_\_  
(күні) (айы) (жылы)

*(кім берді)*

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) \_\_\_\_\_

Жеке зейнетақы шоты (ЖЗШ) \_\_\_\_\_

егер мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, I және II топтағы мүгедектіктің белгіленуіне;  
 Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге тұрақты тұруға кетуге,  
 қайтыс болуына (мұрагерлерге) (%) \_\_\_\_\_  
(зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)  
 қайтыс болуына байланысты (жерлеуге және (немесе) жерлеуге арналған соманың қалдығы) \_\_\_\_\_  
(зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

маған \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ зейнетақымен қамсыздандыру туралы шартқа сәйкес міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары (керегінің астың сызу қажет) есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемін (төлемдерін)

мынадай кезеңділікпен:  біржолғы  ай сайын

мынадай деректемелер бойынша банк шотына ақша аудару отырып жүргізуді сұраймын:

**Бенефициар деректемелері:**

ТАӘ: \_\_\_\_\_  
 Резиденттігі:  Резидент  Бейрезидент  
 ЖСН: \_\_\_\_\_  
 ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты): \_\_\_\_\_  
(керегінің астың сызу қажет)

**Бенефициар банктің деректемелері:**

Атауы: \_\_\_\_\_  
 БСК/SWIFT: \_\_\_\_\_  
 ЖСК/IBAN: \_\_\_\_\_  
 БСН (ССН): \_\_\_\_\_  
 Корреспонденттік шот (Төлем валютасын RUB деп көрсеткен кезде): \_\_\_\_\_  
 Төлем валютасы: \_\_\_\_\_

**Делдал банктің деректемелері: (бар болса толтырылады):**

Атауы: \_\_\_\_\_  
 SWIFT: \_\_\_\_\_  
 Шоты: \_\_\_\_\_

«БЖЗҚ» АҚ-дан зейнетақы төлемдерін (зейнетақы жинақтарынан төлемдерді) жүзеге асыруға қажетті менің дербес деректерімді, оған қоса банк деректемелерінің өзектілігін растау үшін менің банк шотым ашылған банкке/банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарға/«Азаматтарға арналған Үкімет» мемлекеттік корпорациясына жіберілетін сұраныстарды жинауға және өндеуге, сондай-ақ осы өтініште көрсетілген ұялы телефонға және (немесе) электрондық мекенжайға ақпараттық жіберілімдерді, оның ішінде зейнетақы төлемдерінің (зейнетақы жинақтарынан төлемдердің) сомасын көрсете отырып алуға келісім беремін, осыған орай менің дербес деректерімді байланыс операторына немесе байланыс операторының өкіліне (агентке, дилерге, дистрибьюторға және олардың қосалқы агенттері мен өкілдеріне) ашуға/таратуға келісім беремін.  
 «БЖЗҚ» АҚ-дан зейнетақы төлемдері түріндегі менің табысыма төлем күні есептелген салықтық шегерім қолдануды, бірақ Қазақстан Республикасының салық заңнамасында белгіленген шектерден артық емес қолдануды, оның ішінде Қазақстан Республикасының салық заңнамасында көзделген тәртіппен тиісті құқық болған кезде 2018 жылғы 01 қаңтардан бастап «БЖЗҚ» АҚ-дан алған зейнетақы төлемдері түріндегі менің табысыма (бар болса) салықтық шегерім қолдануды салықтық заңнамаға сай таратуды өтінемін.  
 Жеке табыс салығы салынуы тиіс «БЖЗҚ» АҚ-дан зейнетақы төлемдері түріндегі менің табысыма салықтық шегерім қолданудың салықтық шегерімге құқық қолданылатын мерзім ішінде қолданылатынына (кесте бойынша төлемдер кезінде) келісемін.

Зейнетақы төлемдерін жүзеге асыру мерзімінің осы өтінішке қол қойылған күннен бастап есептелетіні ескертілген.

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

Байланыс телефоны: үйдің \_\_\_\_\_ ұялы \_\_\_\_\_

Электрондық мекенжайы: \_\_\_\_\_  
 Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екендігін, сондай-ақ пошта байланыс арқылы өтініш беретін жағдайларды қоспағанда, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

\_\_\_\_\_ Өтініш жасалған күн 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_  
(алушының қолы)

Өтініш қабылданды: 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_.

"БЖЗҚ" АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы, қолы)

"БЖЗҚ" АҚ-да тіркелді: 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.