

**Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат**

№ \_\_\_\_\_

ТАӘ: \_\_\_\_\_

Туған күні « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ ж. ЖСН \_\_\_\_\_

«Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасы Заңына сәйкес менің дербес деректерімді, салымшының (алушының) (өкілеттігі кезінде) дербес деректерін жинауға және өңдеуге, сондай-ақ ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы телефон нөміріне және (немесе) электрондық мекенжайға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісемін.

Төлем түрі: \_\_\_\_\_

Сіздің назарыңызға:

- 1) «БЖЗҚ» АҚ мен жеке тұлғалардың арасындағы барлық есеп айырысулар, соның ішінде зейнетақы төлемдерін қайтару тек қолма-қол ақшасыз нысанда жүзеге асырылатынын;
- 2) белгіленген заңнамамен алушыларға инфляцияның деңгейін ескере отырып, «БЖЗҚ» АҚ-да міндетті зейнетақы жарналарының, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарының нақты енгізілген міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары мөлшерінде сақталуы бойынша мемлекеттің кепілдік беретінін жеткіземіз.

Құқығыңыз бар болған жағдайда және оны іске асыру мүмкін болмаған жағдайда тұрғылықты жеріңіз бойынша «Азаматтарға арналған Үкімет» Мемлекеттік корпорациясы» КЕ АҚ-ға жүгінуіңізге кеңес береміз.

Сұрақтар туындаған жағдайда, осы қолхатта көрсетілген байланыс деректері арқылы «БЖЗҚ» АҚ-ға хабарласуыңызды сұраймыз.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ ж. № \_\_\_\_\_ сенімхат/заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар негізінде іс-әрекет ететін (керегінің астын сызыңыз) сенім білдірілген тұлға/заңды өкіл

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

Өтінішті қабылдаудан бас тартқан күн 20\_\_ ж. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы өтінішті қабылдаудан бас тарту себептері

\_\_\_\_\_  
(себебін көрсету қажет)

\_\_\_\_\_  
(«БЖЗҚ» АҚ өкілінің лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

МО

\_\_\_\_\_  
(«БЖЗҚ» АҚ филиалының атауы, байланыс телефондары, e-mail)

**Қазақстан аумағында қоңырау шалу тегін: 1418  
www.enpf.kz корпоративтік сайты**

Таныстым, құжаттарды қабылдаудан бас тартылғаны туралы қолхаттың екінші нұсқасын алдым

✓ \_\_\_\_\_

(алушының/сенім білдірілген адамның/заңды өкілдің қолы)

Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхатты алған күн « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.