

Нысаналы талаптарға қатысушының немесе нысаналы жинақтарды алушының мұрагерінің сенім білдірілген тұлғасы мен заңды өкіліне арналған нысан

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

Нысаналы жинақ төлемдерін тағайындау туралы ӨТІНІШ

Мен, сенім білдірілген тұлға/заңды өкіл

(керегінің астын сызу қажет)

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

"__" ____ ж. № __ сенімхат/заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар (керегінің астын сызу қажет) негізінде

төмендегінің мүддесі үшін әрекет ететін,

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

Құжаттың түрі: Төлқұжат, Жеке куәлік, Тұруға ықтиярхат, Азаматтығы жоқ адамның куәлігі, Басқа құж.

Сериясы, Нөмірі, берілген күні

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

нысаналы талаптарға қатысушының немесе нысаналы жинақтарды алушының мұрагері (%) болып табылатын:

(қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

Нысаналы жинақ шоты (НЖШ)*

* нысаналы жинақтарды алушы қайтыс болған жағдайда толтырылуы тиіс

үкілетті оператордан ашылған нысаналы талаптарға қатысушының немесе немесе нысаналы жинақтарды алушының мұрагерінің банк шотына АҚШ долларымен ақша аудару арқылы мынадай деректемелер бойынша нысаналы жинақтарды төлеуді сұраймын

Бенефициар деректемелері:

ТАӘ:

Резиденттігі: Резидент, Бейрезидент

ЖСН:

ЖСК/IBAN:(ағымдағы/карточкалық шоты):

(керегінің астын сызу қажет)

Бенефициар банктің деректемелері:

Атауы:

БСК/SWIFT:

ЖСК/IBAN:

БСН (ССН):

Корреспонденттік шот:

Төлем валютасы: U S D

Делдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):

Атауы:

SWIFT:

Шот:

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:

- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, төлемдерді алушының (өкілдік кезінде) дербес деректерін жинауға, өңдеуге және үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз); - ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің және төлемдерді алушының телефон нөмірлеріне және (немесе) электрондық мекенжайларға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісімді беремін. Мен осы Келісімді Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» заңына сәйкес «БЖЗҚ» АҚ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өз міндеттемелерін орындағанға дейінгі мерзімге бердім. www.eprf.kz мекенжайы бойынша «БЖЗҚ» АҚ веб-сайтында орналастырылған, «БЖЗҚ» АҚ жүзеге асыратын міндеттерді орындау үшін қажетті және жеткілікті Дербес деректер тізбесімен таныстым.

Мына мекенжайда тұрамын:

(пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үйдің, ұялы

Электрондық мекенжай:

Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екендігін, сондай-ақ пошта байланысы арқылы өтініш беретін жағдайларды қоспағанда, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

Өтініш жасалған күн 20__ жылғы "__" ____

(сенім білдірілген тұлғаның / заңды өкілдің қолы)

Өтініш қабылданды: 20__ жылғы "__" ____

(«БЖЗҚ» АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: 20__ жылғы "__" ____ № ____