

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО "ЕНПФ"

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении пенсионных выплат**

Я, фамилия _____
 имя _____
 отчество (при его наличии) _____
 дата рождения _____
(день) (месяц) (год)

Вид документа Паспорт Удостоверение личности Вид на жительство Удостоверение лица без гражданства Иной _____

Серия _____ Номер _____ Выдан _____
(день) (месяц) (год)

(кем выдан)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____

Индивидуальный пенсионный счет (ИПС) _____

в связи:

с установлением инвалидности I и II групп, если инвалидность установлена бессрочно;

с выездом на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан;

со смертью (наследникам) (%) _____
(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)

со смертью (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) мне пенсионную(-ые) выплату(-ы) из пенсионных накоплений, сформированных за счет обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов (необходимое подчеркнуть), согласно договору о пенсионном обеспечении № _____ от _____ года, с периодичностью: единовременно ежемесячно

перечислением денег на банковский счет по следующим реквизитам:

Реквизиты бенефициара:
 ФИО: _____

Резидентство: Резидент Нерезидент

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: _____

Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):
 Наименование: _____

SWIFT: _____

Счет: _____

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, персональных данных вкладчика (получателя) (при представительстве) в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите», а также на получение информационных рассылок на телефонный номер абонентского устройства сотовой связи и (или) электронный адрес.

Предупрежден, что срок осуществления пенсионных выплат исчисляется с даты приема либо поступления в ЕНПФ документов, соответствующих требованиям законодательства Республики Казахстан.

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

Контактный телефон: 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.

_____ Дата составления заявления "_____" _____ 20__ г.
(подпись получателя)

Заявление принял: "_____" _____ 20__ г.

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО "ЕНПФ", должность, подпись)

Зарегистрировано в АО "ЕНПФ": № _____ "_____" _____ 20__ г.