

Кімге:

«БЖЗҚ» АҚ-ға

(Жіберуші Қордың толық немесе қысқартылған атауы)

**Салымшының (алушының) зейнетақы жинақтарын
зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымына
аудару туралы сенім білдірілген тұлғаның
ӨТІНІШІ**

Жеке тұлға толтырады:

Мен, сенім білдірілген тұлға:

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

Құжаттың түрі: Жеке куәлік Төлқұжат

Азаматтығы жоқ адамның куәлігі Тұруға ыхтиярхат

Нөмірі _____ Берілген күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

(кім берді)

_____ тіркелген № _____ сенімхат негізінде

(күні, айы, жылы санмен)

Төмендегі салымшының (алушының) мүддесіне қарай әрекет ететін:

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

Құжаттың түрі: Жеке куәлік Төлқұжат

Азаматтығы жоқ адамның куәлігі Тұруға ыхтиярхат

Нөмірі _____ Берілген күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

(кім берді)

Салымшының (алушының) міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары (керетінің астын сызу қажет)

есебінен қалыптасқан _____ сомасындағы
(аударылатын зейнетақы жинақтарының сомасы жазумен)

зейнетақы жинақтарын _____
(сақтандыру ұйымының толық немесе қысқартылған атауы)

аударуыңызды өтінемін.

Зейнетақы аннуитеті шартын жасау үшін міндетті зейнетақы жарналары және (немесе) міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтары аударылған күні жеткіліксіз болса, салымшының (алушының) ерікті зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарын (бар болса) аударуға келісім беремін _____ (ия/жоқ деген сөздің біреуін көрсету керек).

Мен, салымшының (алушының) сенім білдірілген тұлғасы, осы өтінішке қол қойған күні «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.

Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екендігін, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

Сенім білдірілген тұлғаның қолы: ✓ _____

Өтініш жасалған күн: _____

(күні, айы, жылы санмен)

«БЖЗҚ» АҚ өтінішті _____ қабылдады.
(күні, айы, жылы санмен)

Өтінішті қабылдаған: _____
(«БЖЗҚ» АҚ филиалының атауы, өтінішті қабылдаған адамның лауазымы, аты-жөні, қолы)

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: № _____
(күні, айы, жылы санмен)

Ескерту: 1. Өтініш баспа әріптермен түсінікті етіп жазылады.
2. Барлық жолдарын міндетті түрде толтыру қажет.