Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО "ЕНПФ"

ЗАЯВЛЕНИЕ

поверенного/законного представителя о назначении пенсионных выплат

Я, поверенный/законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) *(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)*

действующий на основании доверенности/документов, подтверждающих статус законного представителя (нужное подчеркнуть) № _____ от "____"_____г.

в интересах получателя,
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 реализацией получателем права на получение пенсионных выплат из АО "ЕНПФ" до 01.01.2016 г., а также в соответствии с положениями Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", действовавшими до 01.01.2016 г., а именно:

☐ с проживанием в зонах чрезвычайного или максимального радиационного риска в период с 29 августа 1949 года по 5 июля 1963 года не менее 5 лет;

☐ с воспитанием до восьмилетнего возраста женщинами, родившими (усыновившими, удочерившими) 5 и более детей по достижении женщинами 53 лет;

☐ с назначенными пенсионными выплатами из Центра по выслуге лет военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов, государственной фельдъегерской службы, которым присвоены специальные звания, классные чины, а также лицам, права которых иметь специальные звания, классные чины и носить форменную одежду упразднены с 1 января 2012 года:

1) до 1 января 1998 года;

2) в полном объеме - лицам, имеющим право на пенсионные выплаты по основаниям, указанным в пункте 1 статьи 64 Закона Республики Казахстан "О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан", при наличии стажа воинской службы, службы в специальных государственных и правоохранительных органах, государственной фельдъегерской службе, десять лет и более по состоянию на 1 января 1998 года;

прошу осуществить(-лять) 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 _____._____._____ г.,

☐ в пределах годовой установленной суммы ☐ в виде фиксированной суммы _____ тенге

с периодичностью: ☐ единовременно ☐ ежемесячно ☐ ежеквартально ☐ ежегодно

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)

Контактные телефоны: 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 поверенного/законного представителя)

Заявление принял: "_____"_____20___г.

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

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