

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: "БЖЗҚ" АҚ-ға

сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы өтініштегі және (немесе) зейнетақы төлемдерінің тәртібі мен талаптары туралы қосымша келісімдегі деректемелерді өзгерту туралы (бар болса)

ӨТІНІШІМен, 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 төмендегі алушының мүддесі үшін әрекет ететін,

тегі _____
аты _____
әкесінің аты (бар болса) _____
туған күні _____
(күні) (айы) (жылы)Құжаттың түрі Жеке куәлік Төлқұжат
 Тұруға ықтиярхат Азаматтығы жоқ адамның куәлігі Басқа құжат
Сериясы _____ Нөмірі _____ Берілген күні _____
(күні) (айы) (жылы)

(кім берді)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____
Жеке зейнетақы шоты (ЖЗШ) _____

_____ ж. № _____ міндетті зейнетақы жарналары/міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары/ерікті зейнетақы жарналары (керегінің астын сызыңыз) есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы өтініш беру және (немесе) зейнетақы төлемдерінің тәртібі мен талаптары туралы қосымша келісімді жасау кезінде көрсетілген деректемелерді (қандай деректемелерді өзгерту керек екенін көрсетіңіз) өзгертуіңізді сұраймын:

зейнетақы төлемінің мөлшері: жылдық белгіленген сома тіркелген сома түрінде _____ теңге*
шегінде*зейнетақы төлемінің кезеңділігі: біржолғы ай сайын тоқсан сайын* жыл сайын* кесте бойынша зейнетақы төлемдерін есептеу мерзімі (күн және (немесе) ай)* банк шотының деректемелері:
«Т» белісі қойылған жолдарды алушы 01.01.2018ж. дейін қолданылған заңнама бойынша төлемге құқықты іске асырған кезде ғана толтыруға болады.**Бенефициар деректемелері:**ТАӨ: _____
Резиденттігі: Резидент Бейрезидент
ЖСН: _____
ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты): _____
(керегінің астын сызу қажет)**Бенефициар банктің деректемелері:**Атауы: _____
BIC/SWIFT: _____
ЖСК/IBAN: _____
BIC (ССН): _____
Корреспонденттік шот (RUB төлем валютасын көрсеткен кезде): _____
Төлем валютасы: _____**Дөдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):**Атауы: _____
SWIFT: _____
Шот: _____Мына мекенжайда: _____ тұрамын,
(пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үйдің _____ ұялы _____

Электрондық мекенжайы: _____

«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.

Жоғарыда көрсетілген өзгерістердің енгізілуіне байланысты өзгеріс енгізілген күнді (зейнетақы төлемдерін есептеу мерзімін) Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келетін құжаттар БЖЗҚ-ға түскен не қабылданған күннен бастап есептеуді сұраймын.

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, қолы)

"БЖЗҚ" АҚ-да тіркелді: 20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____.