

РАСПИСКА

об отказе в приеме документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию

Кому: вкладчику (получателю) поверенному
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Дата рождения (день, месяц, год) _____
 Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____

действующему на основании доверенности № _____ от _____ (день, месяц, год)
 в интересах вкладчика (получателя):
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Дата рождения (день, месяц, год) _____
 Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____

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.

АО «ЕНПФ» уведомляет об отказе в приеме документов на перевод пенсионных накоплений в _____
 (полное или сокращенное наименование страховой организации)

по нижеследующим (-ей) причинам (-е): _____

(причины (-а) отказа)

Обращаем Ваше внимание, что:

- 1) все расчеты между АО «ЕНПФ» и физическими/юридическими лицами осуществляются исключительно в безналичной форме, в том числе возврат перевода(-ов) пенсионных накоплений;
- 2) государство гарантирует получателям, определенным законодательством, сохранность обязательных пенсионных взносов (ОПВ), обязательных профессиональных пенсионных взносов (ОППВ) в АО «ЕНПФ» в размере фактически внесенных ОПВ, ОППВ с учетом уровня инфляции, в том числе получателям, определенным пп. 2) п. 1 статьи 31 Закона Республики Казахстан «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан» – на дату достижения общеустановленного пенсионного возраста за период с даты перевода пенсионных накоплений в страховую организацию до достижения общеустановленного пенсионного возраста, а также пп. 1) п. 1. статьи 32 Закона Республики Казахстан «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан» – на сумму ОППВ, переведенных в страховую организацию на дату перевода пенсионных накоплений в страховую организацию.

В случае наличия права и отсутствия его реализации рекомендуем обратиться в отделение НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан» по месту жительства.

В случае возникновения вопросов просим обращаться в АО «ЕНПФ» по контактными данным, указанным в настоящей расписке.

Отказано в приеме документов _____ (день, месяц, год)

(ФИО ответственного работника АО «ЕНПФ», должность, подпись)

М. П.

(наименование филиала АО «ЕНПФ», контактные телефоны, e-mail)

Бесплатный звонок по Казахстану: 1418

www.enpf.kz

Ознакомлен, второй экземпляр расписки об отказе в приеме документов получен

✓ _____
 (подпись вкладчика (получателя)/поверенного)

Дата получения расписки об отказе в приеме документов « _____ » _____ 20__ г.