

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО "ЕНПФ"

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении пенсионных выплат

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

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 достижением пятидесятилетнего возраста;
 с установлением инвалидности;
 с выездом на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан;
 с наличием пенсионных накоплений в ЕНПФ не менее пяти лет;
 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 добровольных пенсионных взносов,

согласно договору о пенсионном обеспечении № _____ от _____ года,
 в полном объеме в виде фиксированной суммы _____ тенге

с периодичностью: единовременно ежемесячно 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)
 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.