"БЖЗҚ" АҚ Басқарма Төрағасының _____ ж. № ___ бұйрығына 4 Қосымша

"БЖЗҚ" АҚ Басқарма Төрағасының 2020.27.10 № 522 бұйрығына 10 Қосымша

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: "БЖЗҚ" АҚ-ға

сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы

ӨТІНІШІ

Мен, 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 ☐ Төлқұжат ☐ Жеке куәлік
☐ Тұруға ыхтиярхат ☐ Азаматтығы жоқ адамның куәлігі ☐ Басқа құжат

Сериясы _____ Нөмірі Берілген күні
(күні) *(айы)* *(жылы)*

_____
(кім берді)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

Жеке зейнетақы шоты (ЖЗШ)

☐ елу жасқа толуына;
☐ мүгедектіктің белгіленуіне;
☐ Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге тұрақты тұруға кетуге;
☐ БЖЗҚ-да кемінде бес жыл зейнетақы жинақтарының болуына;
☐ қайтыс болуына (мұрагерлерге) (%) _____;
(зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

☐ қайтыс болуына байланысты (жерлеуге және (немесе) жерлеуге арналған соманың қалдығы) _____
(зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

_____ жылғы_____ _____№ _____ зейнетақымен қамсыздандыру туралы шартқа сәйкес ерікті зейнетақы жарналары

есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы (төлемін) төлемдерін

☐ толық көлемде ☐ белгіленген сома түрінде ☐ теңге

мынадай кезеңділікпен: ☐ біржолғы ☐ ай сайын ☐ жыл сайын

мынадай деректемелер бойынша банк шотына ақша аудара отырып жүргізуді сұраймын:

Бенефициар деректемелері:

ТАӘ: _____

Резиденттігі: ☐ Резидент ☐ Бейрезидент

ЖСН:

ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты):
(керегінің астын сызу қажет)

Бенефициар банктің деректемелері:

Атауы: _____

БСК/SWIFT:
ЖСК/IBAN:
БСН (ССН):
Корреспонденттік шот (RUB төлем валютасын көрсеткен кезде):
Төлем валютасы:

Делдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):

Атауы: _____

SWIFT:
Шот:

«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.

Маған зейнетақы төлемдерін жасау мерзімінің Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келетін құжаттар БЖЗҚ-ға түскен не қабылданған күннен бастап есептелетіні ескертілді.

Мына мекенжайда: _____ тұрамын.
(пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үйдің _____ ұялы _____

Электрондық мекенжайы: _____

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 "_____"_____ №_____ .