

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 ықтиярхат Азаматтығы жоқ адамның куәлігі Басқа құжат

Сериясы _____ Нөмірі _____ Берілген күні _____

(күні) (айы) (жылы)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____ (кім берді)

Жеке зейнетақы шоты (ЖЗШ) _____

егер мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, I және II топтағы мүгедектіктің белгіленуіне;

Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге тұрақты тұруға кетуге,

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 міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары (керегінің астын сызу қажет) есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемін (төлемдерін) мынадай кезеңділікпен: _____ біржолғы _____ ай сайын

мынадай деректемелер бойынша банк шотына ақша аударатын 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: _____ (пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер) тұрамын.

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.

(сенім білдірілген тұлғаның/ заңды өкілдің қолы) Өтініш жасалған күн 20 ____ жылғы " ____ " _____.

Өтініш қабылданды: 20 ____ жылғы " ____ " _____.

_____ (“БЖЗҚ” АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы, қолы)

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