

Кому:

АО «ЕНПФ»

(полное или сокращенное наименование Фонда-отправителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
вкладчика (получателя) о переводе пенсионных накоплений
в страховую организацию по договору пенсионного аннуитета

Я, вкладчик (получатель):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____
(цифрами день, месяц, год)

Индивидуальный идентификационный номер _____

Вид документа: Удостоверение личности Паспорт

Удостоверение лица без гражданства Вид на жительство

Номер _____ Выдан _____
(цифрами день, месяц, год) (кем выдан)

Прошу перевести мои пенсионные накопления за счет обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов, добровольных пенсионных взносов (нужное подчеркнуть) в сумме:

_____ (сумма переводимых пенсионных накоплений прописью)

в _____
(полное или сокращенное наименование страховой организации)

При недостаточности на дату перевода пенсионных накоплений, сформированных за счет обязательных пенсионных взносов и (или) обязательных профессиональных пенсионных взносов, для заключения договора пенсионного аннуитета даю согласие на перевод моих пенсионных накоплений, сформированных за счет добровольных пенсионных взносов (при наличии) _____ (указывается да/нет).

Я на дату подписания настоящего заявления:

- 1) ознакомлен с действующими Правилами перевода пенсионных накоплений в страховую организацию по договору пенсионного аннуитета;
- 2) информирован о том, что действие моего договора о пенсионном обеспечении № _____ от _____, заключенного с АО «ЕНПФ», прекращается, при условии отсутствия денег на индивидуальном пенсионном счете по истечении двенадцати месяцев со дня осуществления перевода пенсионных накоплений за счет обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов, добровольных пенсионных взносов (договор о пенсионном обеспечении № _____ от _____), в страховую организацию, в связи с чем будет закрыт(ы) мой(и) индивидуальный(ые) пенсионный(ые) счет(а);
- 3) 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 _____.

Подтверждаю, что все реквизиты, указанные в заявлении, мной проверены и верны, а также получена расписка о приеме документов.

Подпись вкладчика (получателя): ✓ _____ Дата составления заявления: _____
(цифрами день, месяц, год)

Заявление принято АО «ЕНПФ»: _____
(цифрами день, месяц, год)

Заявление принял: _____
(фамилия, инициалы и должность лица, принявшего заявление, наименование филиала АО «ЕНПФ», подпись)

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № _____
(цифрами день, месяц, год)

Примечание: 1. Заявление заполняется разборчиво печатными буквами.
2. Все поля обязательны для заполнения.