

**Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами**

**Кому: АО «ЕНПФ»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении пенсионных выплат (в рамках международных договоров, ратифицированных Республикой Казахстан)**

Я, фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

(день) (месяц) (год)

гражданство \_\_\_\_\_

(указать страну гражданства)

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) \_\_\_\_\_

в связи:

с достижением пенсионного возраста в соответствии с пунктом 1 статьи 207 Социального кодекса Республики Казахстан (для граждан Монголии исключительно по данному виду выплат);

с установлением инвалидности I и II групп, если инвалидность установлена бессрочно;

со смертью лица, имеющего пенсионные накопления (наследникам) (%) \_\_\_\_\_

(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 пенсионных взносов,

с периодичностью:  единовременно (только при выплатах наследникам)  ежемесячно

перечислением денег на банковский счет по следующим реквизитам:

**Реквизиты бенефициара:**

ФИО: \_\_\_\_\_

Резидентство:  Резидент РК  Нерезидент Страна резидентства: \_\_\_\_\_

ИИН: \_\_\_\_\_

ИИК/IBAN: (текущий/карточный счет): \_\_\_\_\_

(нужно 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 свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:

- на сбор, обработку, передачу третьим лицам и трансграничную передачу моих персональных данных (без права их распространения в общедоступных источниках) при осуществлении выплат в иностранный банк за пределы Республики Казахстан;
- на получение информационных рассылок на мой телефонный номер абонентского устройства сотовой связи и (или) электронный адрес.

Настоящее согласие представлено мной в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» на срок до исполнения АО «ЕНПФ» своих обязательств, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. Ознакомлен (-а) с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу [www.enpf.kz](http://www.enpf.kz) Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Предупрежден (-а), что срок осуществления пенсионных выплат исчисляется с даты приема либо поступления в АО «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)

Заявление принял: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ г.

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ г.

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)