

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

Сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы
(Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттар аясында)

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

төмендегінің мүддесі үшін әрекет ететін,

Тегі _____
аты _____
әкесінің аты (бар болса) _____
туған күні _____
(күні) (айы) (жылы)

азаматтығы _____
(азаматтығы бар елді көрсету)

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)

Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексінің 207-бабының 1-тармағына сәйкес зейнеткерлік жасқа толуға байланысты (Моңғолия азаматтары үшін тек осы төлем түрі бойынша);
 егер мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, I және II топтағы мүгедектіктің белгіленуіне байланысты;
 зейнетақы жинақтары бар адамның қайтыс болуына ба _____
(зейнетақы жинақтары бар, қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемін (төлемдерін)
мынадай кезеңділікпен: біржолғы (тек мұрагерлерге төлеу кезінде) ай сайын
мынадай деректемелер бойынша банк шотына ақша аудару отырып жүргізуді сұраймын:

Бенефициар деректемелері:

ТАӘ: _____
Резиденттігі: ҚР резиденті Бейрезидент Резиденттік елі: _____
ЖСН: _____
ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты): _____
(керегінің астын сызу қажет)

Бенефициар банктің деректемелері:

Атауы: _____
BIC/SWIFT: _____
ЖСК/IBAN: _____
BIC (CCH): _____
Корреспонденттік шот (RUB төлем валютасын көрсеткен кезде): _____
Төлем валютасы: **K Z T**

Делдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):

Атауы: _____
SWIFT: _____
Шот: _____

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:
- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, төлемдерді алушының/төлемдерді алушының заңды өкілінің дербес деректерін жинауға, өңдеуге және үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);
- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің және төлемдерді алушының/төлемдерді алушының заңды өкілінің телефон нөмірлеріне және (немесе) электрондық мекенжайларға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісімді беремін.
Мен осы Келісімді Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» заңына сәйкес «БЖЗҚ» АҚ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өз міндеттемелерін орындағанға дейінгі мерзімге бердім. Www.enpf.kz мекенжайы бойынша «БЖЗҚ» АҚ веб-сайтында орналастырылған, «БЖЗҚ» АҚ жүзеге асыратын міндеттерді орындау үшін қажетті және жеткілікті Дербес деректер тізбесімен таныстым.

Маған зейнетақы төлемдерін төлеу мерзімінің Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келетін құжаттар «БЖЗҚ» АҚ-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 мекенжай: _____

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-да тіркелді: 20 _____ жылғы " _____ " _____ № _____
(«БЖЗҚ» АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)