

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО «ЕНПФ»

ЗАЯВЛЕНИЕ

поверенного/законного представителя о назначении пенсионных выплат (для трудящегося-гражданина государства-члена ЕАЭС, его наследника)

Я, поверенный/законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

действующий на основании доверенности/документов, подтверждающих статус законного представителя (нужное подчеркнуть) № _____ от "____" _____ г.

в интересах

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)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____
(кем выдан)

в связи:
☐ с достижением пенсионного возраста в соответствии с пунктом 1 статьи 207 Социального кодекса Республики Казахстан;
☐ 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) пенсионную (-ые) выплату (-ы) из пенсионных накоплений, сформированных за счет пенсионных взносов, в качестве трудящегося-гражданина государства-члена ЕАЭС

с периодичностью: ☐ единовременно ☐ ежемесячно

перечислением денег на банковский счет по следующим реквизитам:

Реквизиты бенефициара:

ФИО: _____
Резидентство: ☐ Резидент РК ☐ Нерезидент Страна резидентства: _____
ИИН: _____
ИИК/IBAN:(текущий/карточный счет): _____
(нужное подчеркнуть)

Реквизиты банка бенефициара:

Наименование: _____
БИК/SWIFT: _____
ИИК/IBAN: _____
БИН (ИНН): _____
Корреспондентский счет (при указании валюты платежа RUB): _____
Валюта платежа: ☐ K ☐ Z ☐ T

Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):

Наименование: _____
SWIFT: _____
Счет: _____

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:
- на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных, персональных данных получателя выплат/законного представителя получателя выплат (без права их трансграничной передачи и распространения в общедоступных источниках), исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан;
- на получение информационных рассылок на мой и получателя выплат/законного представителя получателя выплат телефонные номера абонентских устройств сотовой связи и (или) электронные адреса.
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 с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Предупрежден, 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 поверенного/законного представителя)

Заявление принял: "____" _____ 20__ г.

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

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № _____ "____" _____ 20__ г.