

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 Вид на жительство Удостоверение личности 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;

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):

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.

Наставляемое 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.



(подпись поверенного/законного представителя)

Дата составления заявления " ____ " ____ .20 ____ г.

Заявление принял: " ____ " ____ .20 ____ г.

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

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