

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: **К 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 (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 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 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.

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

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