

Кімге:

«БЖЗҚ» АҚ-ға

(Жіберуші Қордың толық немесе қысқартылған атауы)

**Атына жеке зейнетақы шоты ашылған жеке тұлғаның зейнетақы жинақтарын
зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымына
аудару туралы сенім білдірілген тұлғаның / заңды өкілдің
ӨТІНІШІ**

Сенім білдірілген тұлға / заңды өкіл толтырады:

Мен, сенім білдірілген тұлға / заңды өкіл (керегінің астын сызу қажет):

тегі _____

аты _____

әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

Құжаттың түрі: Жеке куәлік Төлқұжат

Азаматтығы жоқ адамның куәлігі Тұруға ыхтиярхат

Нөмірі _____ Берілген күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

(кім берді)

«_____» ж. № __ сенімхат / заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар (керегінің астын сызу қажет) негізінде

(күні, айы, жылы санмен)

төмендегі атына жеке зейнетақы шоты ашылған жеке тұлғаның мүддесі үшін әрекет етемін:

тегі _____

аты _____

әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

Құжаттың түрі: Жеке куәлік Төлқұжат

Азаматтығы жоқ адамның куәлігі Тұруға ыхтиярхат

Нөмірі _____ Берілген күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

(кім берді)

Атына жеке зейнетақы шоты ашылған жеке тұлғаның міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары (керегінің астын сызу қажет)

есебінен қалыптасқан _____ сомасындағы

(аударылатын зейнетақы жинақтарының сомасы жазумен)

зейнетақы жинақтарын _____

(сақтандыру ұйымының толық немесе қысқартылған атауы)

аударуыңызды өтінемін.

Зейнетақы аннуитеті шартын жасау үшін міндетті зейнетақы жарналары және (немесе) міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтары аударылған күні жеткіліксіз болса, салымшының (алушының) ерікті зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарын (бар болса) аударуға келісім беремін _____ (ия/жоқ деген сөздің біреуін көрсету керек).

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:

- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, атына жеке зейнетақы шоты ашылған жеке тұлғаның дербес деректерін жинауға, өндеуге және үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);

- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің телефон нөміріме, атына жеке зейнетақы шоты ашылған жеке тұлғаның телефон нөміріне 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.

Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екенін, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

Мына мекенжайда тұрамын: _____
(пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үй _____ ұялы _____

Электрондық мекенжай: _____

Сенім білдірілген тұлғаның / заңды өкілдің қолы: ✓ _____ Өтініш жасалған күн: _____
(күні, айы, жылы санмен)

«БЖЗҚ» АҚ өтінішті қабылдады: _____
(күні, айы, жылы санмен)

Өтінішті қабылдаған: _____
(«БЖЗҚ» АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: № _____
(күні, айы, жылы санмен)

Ескерту: 1. Өтініш баспа әріптермен түсінікті етіп жазылады.
2. Барлық жолдарын міндетті түрде толтыру қажет.