

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
ӨТІНІШІ**

Сенім білдірілген тұлға толтырады:

Мен, сенім білдірілген тұлға:

тегі _____

аты _____

әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

Құжаттың түрі: Жеке куәлік Төлқұжат

Азаматтығы жоқ адамның куәлігі Тұруға ықтиярхат

Нөмірі _____ Берілген күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

(кім берді)

_____ тіркелген № _____ сенімхат 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 ықтиярхат

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 _____ (аударылатын зейнетақы жинақтарының сомасы жазумен) _____ сомасындағы

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 бермін _____ (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 (өкілдік кезінде) дербес деректерін жинауға, өңдеуге 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 (өкілдік кезінде) телефон нөміріне және (немесе) электрондық мекенжайларға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісімді бермін.

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 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.