

Расписка о приеме документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию

№ _____

ФИО: _____

Дата рождения « ____ » _____ г. ИИН _____

АО «ЕНПФ» подтверждает прием документов на перевод пенсионных накоплений в

(полное или сокращенное наименование страховой организации)

Перечень принятых документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию:

№	Наименование документа на перевод пенсионных накоплений	Форма

Обращаем Ваше внимание, что:

1) все расчеты между АО «ЕНПФ» и физическими и юридическими лицами осуществляются исключительно в безналичной форме, в том числе возврат перевода(-ов) пенсионных накоплений;

2) государство гарантирует получателям пенсионных выплат, сохранность обязательных пенсионных взносов (ОПВ), обязательных профессиональных пенсионных взносов (ОППВ) в АО «ЕНПФ» в размере фактически внесенных ОПВ, ОППВ с учетом уровня инфляции в порядке, определенном Социальным кодексом Республики Казахстан и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан. Лицам, указанным в пп. 4) п.1 ст. 220 и пп. 4) п.1. ст. 221 Социального кодекса Республики Казахстан, государство гарантирует сохранность ОПВ, ОППВ в АО «ЕНПФ» в размере фактически внесенных ОПВ, ОППВ с учетом уровня инфляции, осуществленных за период с момента заключения договора пенсионного аннуитета со страховой организацией до достижения возраста, установленного п. 1 ст. 207 Социального кодекса Республики Казахстан.

В случае наличия права на государственную гарантию и отсутствия его реализации рекомендуем обратиться в отделение НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан» по месту жительства.

В случае возникновения вопросов просим обращаться в АО «ЕНПФ» по контактному данным, указанным в настоящей расписке.

От поверенного _____

*(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)*действующего на основании доверенности № _____ от « ____ » _____ г.¹

Дата приема документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию « ____ » _____ 20__ г.

Срок перевода пенсионных накоплений в страховую организацию: не позднее « ____ » _____ 20__ г.

*(фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность представителя АО «ЕНПФ»)**(наименование филиала АО «ЕНПФ», контактные телефоны, e-mail)*

Вы можете сообщить о любых случившихся или предполагаемых фактах коррупции, мошенничества, нарушении требований Кодекса корпоративной этики работников АО «ЕНПФ» по следующим каналам и средствам связи:

- электронный почтовый адрес: anticor@enpf.kz;
- почтовый адрес: Республика Казахстан, А25С9Х9, город Алматы, Медеуский район, микрорайон Самал-2, дом №97, нежилое помещение №13;
- телефон Call-центра: 1418 (звонок по Казахстану бесплатный);
- горячая линия по вопросам коррупции и мошенничества: 8 800 080 11 77 (звонок по Казахстану бесплатный).

¹ Заполняется при предоставлении поверенным лицом документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию