

Сақтандыру ұйымына зейнетақы жинақтарын аударуға құжаттарды қабылдау туралы қолхат  
№ \_\_\_\_\_

ТАӘ: \_\_\_\_\_

Туған күні «\_\_» \_\_\_\_\_ ж. ЖСН \_\_\_\_\_

«БЖЗҚ» АҚ

(сақтандыру ұйымының толық немесе қысқартылған атауы)

зейнетақы жинақтарын аударуға құжаттарды қабылдағанын растайды.

Зейнетақы жинақтарын сақтандыру ұйымына аударуға қабылданған құжаттардың тізбесі:

№	Зейнетақы жинақтарын аударуға арналған құжаттың атауы	Нысаны

Назар аударыңыз:

1) «БЖЗҚ» АҚ мен жеке және заңды тұлғалар арасындағы барлық есеп айрысулар, оның ішінде зейнетақы жинақтары аударым(дар)ын қайтару тек қолма-қол ақшасыз нысанда жүзеге асырылады;

2) Мемлекет зейнетақы төлемдерін алушыларға «БЖЗҚ» АҚ-дағы міндетті зейнетақы жарналарының (МЗЖ), міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарының (МКЗЖ) Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексінде және Қазақстан Республикасының өзге де нормативтік құқықтық актілерінде айқындалған тәртіппен инфляция деңгейін ескере отырып, МЗЖ, МКЗЖ нақты енгізілген мөлшерінде сақталуына кепілдік береді. Мемлекет Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексінің 220-бабы 1-тармағының 4) тармақшасында және 221-бабы 1-тармағының 4) тармақшасында көрсетілген адамдарға МЗЖ-ның, МКЗЖ-ның «БЖЗҚ» АҚ-да сақтандыру ұйымымен зейнетақы аннуитеті шартын жасаған кезден бастап Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексінің 207-бабының 1-тармағында белгіленген жасқа толғанға дейінгі кезең үшін жүзеге асырылған, нақты енгізілген МЗЖ, МКЗЖ мөлшерінде инфляция деңгейін ескере отырып, сақталуына кепілдік береді.

Мемлекеттік кепілдікке құқық болған жағдайда және оны іске асыру мүмкін болмаған жағдайда тұрғылықты жеріңіз бойынша «Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясы» КЕАҚ бөлімшесіне жүгінуге кеңес береміз.

Сұрақтар туындаған жағдайда, осы қолхатта көрсетілген байланыс деректері арқылы «БЖЗҚ» АҚ-ға хабарласуыңызды сұраймыз.

«\_\_» \_\_\_\_\_ ж. № \_\_\_\_\_ сенімхат негізінде әрекет ететін сенім білдірілген тұлға

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні) <sup>1</sup>

Зейнетақы жинақтарын сақтандыру ұйымына аударуға құжаттарды қабылдау күні 20\_\_ ж. «\_\_» \_\_\_\_\_

Зейнетақы жинақтарын сақтандыру ұйымына аудару мерзімі: 20\_\_ ж. «\_\_» \_\_\_\_\_ кешіктірілмеген мерзімде.

(«БЖЗҚ» АҚ өкілінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

(«БЖЗҚ» АҚ филиалының атауы, байланыс телефондары, e-mail)

Сіз сыбайлас жемқорлыққа, алаяқтыққа, «БЖЗҚ» АҚ қызметкерлерінің Корпоративтік әдеп кодексінің талаптарын бұзушылығына қатысты кез келген туындаған немесе болжамды фактілер туралы келесі байланыс арналары мен құралдары арқылы хабарлай аласыз:

- электрондық пошталық мекенжай: anticor@enpf.kz;
- пошталық мекенжай: Қазақстан Республикасы, А25С9Х9, Алматы қаласы, Медеу ауданы, Самал-2 шағын ауданы, №97 үй, №13 тұрғын емес үй-жай;
- Байланыс орталығының телефоны: 1418 (Қазақстан бойынша қоңырау шалу тегін);

сыбайлас жемқорлық және алаяқтық мәселелері бойынша жедел желі: 8 800 080 11 77 (Қазақстан бойынша қоңырау шалу тегін).

<sup>1</sup> Сенім білдірілген тұлға зейнетақы жинақтарын сақтандыру ұйымына аударуға құжаттарды ұсынған кезде толтырылады