

Расписка об отказе в приеме документов на выплату пенсионных накоплений

№ _____

Кому: вкладчику обязательных пенсионных взносов (ОПВ), поверенному/ законному
физическому лицу, за которого перечислены обязательные представителю
профессиональные пенсионные взносы (ОППВ), добровольные
пенсионные взносы (ДПВ)/наследнику

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения (день, месяц, год) _____
Индивидуальный идентификационный номер _____

действующему на основании доверенности/документов, подтверждающих статус законного представителя
(нужное подчеркнуть) № _____ от _____ (день, месяц, год)¹ в интересах:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения (день, месяц, год) _____
Индивидуальный идентификационный номер _____

Даю свое согласие АО «ЕНПФ» (далее – ЕНПФ), БИН 971240002115:

- на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных, персональных данных вкладчика
обязательных пенсионных взносов, физического лица, за которого перечислены обязательные профессиональные
пенсионные взносы, добровольные пенсионные взносы, получателя выплат (при представительстве) (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 и вкладчика обязательных пенсионных взносов, физического
лица, за которого перечислены обязательные профессиональные пенсионные взносы, добровольные пенсионные
взносы, получателя выплат (при представительстве) телефонные номера абонентских устройств сотовой связи и
(или) электронные адреса.

Настоящее согласие представлено мной в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных
и их защите» на срок до исполнения ЕНПФ своих обязательств, предусмотренных законодательством Республики
Казахстан. Ознакомлен с размещенным на веб-сайте ЕНПФ по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных,
необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Вид выплаты: _____

Обращаем Ваше внимание, что:

- 1) все расчеты между ЕНПФ и физическими лицами осуществляются исключительно в безналичной форме, в том числе возврат пенсионных выплат;
- 2) государство гарантирует получателям пенсионных выплат (за исключением трудящихся государств-членов ЕАЭС) сохранность обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов в ЕНПФ в размере фактически внесенных обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов с учетом уровня инфляции.

В случае наличия права на государственную гарантию и отсутствия его реализации получателям пенсионных выплат (за исключением трудящихся государств-членов ЕАЭС) рекомендуем обратиться в отделение НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан» по месту жительства.

В случае возникновения вопросов просим обращаться в ЕНПФ по контактными данным, указанным в настоящей расписке.

Дата отказа в приеме документов на выплату « ____ » _____ 20__ г.

Отказано в приеме документов на выплату

(указание причины)

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность представителя АО "ЕНПФ")

¹ Заполняется при предоставлении поверенным лицом или законным представителем документов на выплату пенсионных накоплений

(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).

Ознакомлен, второй экземпляр расписки об отказе в приеме документов на выплату получен

✓

(подпись вкладчика ОПВ, физического лица, за которого перечислены ОППВ, ДПВ/наследника//поверенного/законного представителя)

Дата получения расписки об отказе в приеме документов « ____ » _____ 20__ г.