

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

Сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы

ӨТІНІШІ

Мен, сенім білдірілген тұлға/заңды өкіл _____
(керегінің астын сызу қажет) (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні)

" ____ ж. № ____ сенімхат/заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар (керегінің астын сызу қажет) негізінде

төмендегінің мүддесі үшін әрекет ететін,

Тегі _____
аты _____
әкесінің аты (бар болса) _____
туған күні _____Құжаттың түрі _____
 Төлқұжат Жеке күелік
 Тұруға ыхтиярхат Азаматтығы жоқ адамның күелігі Басқа құжат

Сериясы _____ Нөмірі _____ Берілген күні _____

_____ (күні) _____ (айы) _____ (жылы)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) _____ (кім берді)

 егер оған мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, I және II топтағы мүгедектіктің белгіленуіне байланысты; оның Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге тұрақты тұруға кетуіне байланысты, зейнетақы жинақтары бар адамның қайтыс болуына байланысты (мұрагерлерге) (%)
_____ (зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі) зейнетақы жинақтары бар адамның қайтыс болуына байланысты (жерлеуге және (немесе) жерлеуге арналған соманың қалдығы)
_____ (зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары (керегінің астын сызу қажет) есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемін (төлемдерін)

мынадай кезеңділікпен: біржолғы ай сайын

мынадай деректемелер бойынша банк шотына ақша аударып отырып жүргізуді сұраймын:

Бенефициар деректемелері:

ТАӘ: _____

Резиденттігі: Резидент Бейрезидент

ЖСН: _____

ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты): _____
(керегінің астын сызу қажет)

Бенефициар банктің деректемелері:

Атауы: _____

BIC/SWIFT: _____

ЖСК/IBAN: _____

BCH (CCN): _____

Корреспонденттік шот (RUB төлем валютасын көрсеткен кезде): _____

Төлем валютасы: K Z T

Делдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):

Атауы: _____

SWIFT: _____

Шот: _____

«БЖЗҚ» АҚ-ға, BCH 971240002115:

- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, төлемдерді алушының (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 және төлемдерді алушының телефон нөмірлеріне 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.

Маған зейнетақы төлемдерін төлеу мерзімінің Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келетін құжаттар «БЖЗҚ» АҚ-ға түскен не қабылданған күннен бастап есептелетіні ескерілді.

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

Байланыс телефоны: үйдің _____ ұялы _____

Электрондық мекенжай: _____

Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екендігін, сондай-ақ пошта байланысы арқылы өтініш беретін жағдайларды қоспағанда, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

 _____ Өтініш жасалған күн 20 ____ жылғы " ____ " _____.

(сенім білдірілген тұлғаның/ заңды өкілдің қолы)

Өтініш қабылданды: 20 ____ жылғы " ____ " _____.

«БЖЗҚ» АҚ-ға тіркелді: 20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ (керегінің астын сызу қажет)

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