Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО «ЕНПФ»

ЗАЯВЛЕНИЕ

поверенного/законного представителя о назначении пенсионных выплат

Я, поверенный/законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) *(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)*

действующий на основании доверенности/документов, подтверждающих статус законного представителя (нужное подчеркнуть) № _____ от "____"_____г.

в интересах

фамилия

имя

отчество (при его наличии)

дата рождения (*день*) (*месяц*) (*год*)

Вид документа ☐ Паспорт ☐ Удостоверение личности

☐ Вид на жительство ☐ Удостоверение лица без гражданства ☐ Иной

Серия _____ Номер Выдан (*день*) (*месяц*) (*год*)

_____
(кем выдан)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)

в связи:

☐ с достижением им пятидесятилетнего возраста;

☐ с установлением ему инвалидности;

☐ с его выездом на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан;

☐ со смертью лица, имеющего пенсионные накопления(наследникам) (%) _____;
(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)

☐ со смертью лица, имеющего пенсионные накопления(на погребение и (или) остатка на погребение) _____
(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)

прошу осуществить(-лять) пенсионную(-ые) выплату(-ы) из пенсионных накоплений, сформированных за счет добровольных пенсионных взносов

☐ в полном объеме ☐ в виде фиксированной суммы _____ тенге

с периодичностью: ☐ единовременно ☐ ежемесячно ☐ ежегодно

перечислением денег на банковский счет по следующим реквизитам:

Реквизиты бенефициара:

ФИО: _____

Резидентство: ☐ Резидент ☐ Нерезидент

ИИН:

ИИК/IBAN:(текущий/карточный счет):
(нужное подчеркнуть)

Реквизиты банка бенефициара:

Наименование: _____

БИК/SWIFT:

ИИК/IBAN:

БИН (ИНН):

Корреспондентский счет (при указании валюты платежа RUB):

Валюта платежа:

Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):

Наименование: _____

SWIFT:

Счет:

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:
- на сбор, обработку, передачу третьим лицам моих персональных данных (без права их трансграничной передачи и распространения в общедоступных источниках);
- на сбор, обработку, передачу третьим лицам и трансграничную передачу персональных данных получателя выплат (без права их распространения в общедоступных источниках) при осуществлении выплат в иностранный банк за пределы Республики Казахстан;
- на получение информационных рассылок на мой и 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 АО «ЕНПФ» своих обязательств, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. Ознакомлен с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Предупрежден, что срок осуществления пенсионных выплат исчисляется с даты приема либо поступления в АО «ЕНПФ» документов, соответствующих требованиям законодательства Республики Казахстан.

Проживаю по адресу: _____
(почтовый индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон: домашний _____ мобильный _____

Электронный адрес: _____

Подтверждаю, что все реквизиты, указанные в заявлении, мной проверены и верны, а также получена расписка о приеме документов, за исключением случаев подачи заявления посредством почтовой связи.

✓ _____ Дата составления заявления "_____"_____.20___г.
(подпись поверенного/законного представителя)

Заявление принял: "_____"_____20___г.

_____
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: №_____ "_____"_____20___г.