

Зейнетақы жинақтарының төлеміне құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат

№ _____

Кімге: міндетті зейнетақы жарналары (МЗЖ), өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары (МКЗЖ), ерікті зейнетақы жарналары (ЕЗЖ) аударылған жеке тұлғаға /мұрагерге

сенім білдірілген тұлғаға/ заңды өкілге

Тегі _____
Аты _____
Әкесінің аты (бар болса) _____
Туған күні (күні, айы, жылы) _____
Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

_____ (күні, айы, жылы) № _____ сенімхат негізінде (керегінің астын сызыңыз)¹
төмендегінің мүддесі үшін әрекет ететін:

Тегі _____
Аты _____
Әкесінің аты (бар болса) _____
Туған күні (күні, айы, жылы) _____
Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

«БЖЗҚ» АҚ-ға (бұдан әрі – БЖЗҚ), БСН 971240002115:

- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, міндетті зейнетақы жарналары салымшысының, өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның, 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 телефон нөміріме және міндетті зейнетақы жарналары салымшысының, өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның, төлемдерді алушының (өкілдік кезінде) 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.

Төлем түрі: _____

Назар аударыңыз:

1) БЖЗҚ мен жеке тұлғалардың арасындағы барлық есеп айырысулар, соның ішінде зейнетақы төлемдерін қайтару тек қолма-қол ақшасыз нысанда жүзеге асырылады;

2) Мемлекет зейнетақы төлемдерін алушыларға (ЕАЭО-ға мүше мемлекеттердің еңбекшілерін қоспағанда) инфляцияның деңгейін ескере отырып, БЖЗҚ-да міндетті зейнетақы жарналарының, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарының нақты енгізілген міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары мөлшерінде сақталуы бойынша кепілдік береді.

Мемлекеттік кепілдікке құқық болған жағдайда және оны іске асыру мүмкін болмаған жағдайда зейнетақы төлемдерін алушыларға (ЕАЭО-ға мүше мемлекеттердің еңбекшілерін қоспағанда) тұрғылықты жері бойынша «Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясы» КЕАҚ-ға жүгінуіне кеңес береміз.

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

Төлемге құжаттарды қабылдаудан бас тартқан күн 20__ ж. «__» _____

Төлемге құжаттарды қабылдаудан бас тартылды

_____ (себебін көрсету қажет)

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

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

¹ Сенім білдірілген тұлға немесе заңды өкіл зейнетақы жинақтары төлеміне құжаттарды ұсынған кезде толтырылады

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).

Таныстым, төлемге құжаттарды қабылдаудан бас тартылғаны туралы қолхаттың екінші нұсқасын алдым



(МЗЖ салымшысының, өзі үшін МКЗЖ, ЕЗЖ аударылған жеке тұлғаның / мұрагердің/ сенім білдірілген тұлғаның/ заңды өкілдің қолы)

Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхатты алған күн « ____ » _____ 20__ ж.