

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	<input type="checkbox"/>	Төлқұжат	<input type="checkbox"/>	Жеке куәлік	<input type="checkbox"/>	Басқа құжат																									
	<input type="checkbox"/>	Тұруға ыхтиярхат	<input type="checkbox"/>	Азаматтығы жоқ адамның куәлігі																											
Сериясы								Нөмірі											Берілген күні												
																			(күні)	(айы)	(жылы)										

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 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 аудару отырып жүргізуді сұраймын:

Бенефициар деректемелері:

ТАӘ:

Резиденттігі:

 Резидент Бейрезидент

ЖСН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты):

(керегінің астын сызу қажет)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Бенефициар банктің деректемелері:

Атауы:

БСК/SWIFT:

ЖСК/IBAN:

БСН (ССН):

Корреспонденттік шот (RUB төлем валютасын көрсеткен кезде):

Төлем валютасы:

Делдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):

Атауы:

SWIFT:

Шот:

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:

- менің дербес деректерімді жинауға, өңдеуге, үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);

- Қазақстан Республикасы шегінен тыс шетел банкіне төлемдерді жүзеге асыру кезінде төлемдерді алушының дербес деректерін жинауға, өңдеуге, үшінші тұлғаларға беруге және трансшекаралық беруге (жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);

- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің және 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. Wwww.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 ескертілді.

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 жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: 20 _____ жылғы " _____ " _____ № _____.