«БЖЗҚ» АҚ Басқарма Төрағасының 20.06.2023 ж. № 443 бұйрығына 6-қосымша

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

Сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы (зейнетақы төлемдерін алушылардың 3 санаты бойынша)

ӨТІНІШІ

Мен,сенім білдірілген тұлға/заңды өкіл_____

(керегінің астын сызу қажет) *(тегі, аты, бар болса әкесінің аты, туған күні)*

"___"_____ж. №___сенімхат/заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар (керегінің астын сызу қажет) негізінде

төмендегі зейнетақы төлемдерін алушының муддесі үшін әрекет етемін.

тегі

аты

әкесінің аты (бар болса)

туған күні (күні) (айы) (жылы)

Құжаттың түрі ☐ Төлқұжат ☐ Жеке куәлік ☐ Тұруға ықтиярхат ☐ Азаматтығы жоқ адамның куәлігі ☐ Басқа

Сериясы _____ Нөмірі Берілген күні (күні) (айы) (жылы)

_____
(кім берді)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

01.01.2016 жылға дейін зейнетақы төлемдерін алушының «БЖЗҚ» АҚ-дан төленетін зейнетақы төлемдерін алуға өз құқығының іске асырылуына байланысты, сондай-ақ «Қазақстан Республикасында зейнетақымен қамсыздандыру туралы» 21.06.2013 ж. №105-V Қазақстан Республикасы Заңының 01.01.2016 жылға дейін қолданылған ережелеріне сәйкес (Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексіне сәйкес күші жойылған), атап айтқанда:

☐ төтенше және радиация қаупі ең жоғары аймақтарда 1949 жылғы 29 тамыз - 1963 жылғы 5 шілде аралығындағы кезеңде кемінде 5 жыл тұруға байланысты;

☐ 5 және одан көп бала туған (асырап алған) және оларды сегіз жасқа дейін тәрбиелеген әйелдердің 53 жасқа толуына байланысты;

☐ Әскери қызметшілерге, арнаулы мемлекеттік және құқық қорғау органдары, мемлекеттік фельдъегерлік қызмет қызметкерлеріне, сондай-ақ арнаулы атақтарға, сыныптық шендерге ие болу және нысаны киім киіп жүру құқықтары 2012 жылғы 1 қаңтардан бастап жойылған адамдарға еңбек сіңірген жылдары бойынша:

1) 1998 жылғы 1 қаңтарға дейін;

2) толық көлемде – 1998 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша әскери қызметте, арнаулы мемлекеттік және құқық қорғау органдарында, мемлекеттік фельдъегерлік қызметте он жыл және одан көп өтілі болғанда «Қазақстан Республикасында зейнетақымен қамсыздандыру туралы» Қазақстан Республикасы заңының 64-бабы 1-тармағында көрсетілген негіздер бойынша зейнетақы төлемдеріне құқығы бар тұлғаларға Орталықтан зейнетақы төлемдерінің тағайындалуына байланысты;

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

☐ жылдық белгіленген сома шегінде ☐ тіркелген сома түрінде _____ теңге

мынадай кезеңділікпен: ☐ біржолғы ☐ ай сайын ☐ тоқсан сайын ☐ жыл сайын

төмендегі деректемелер бойынша банк шотына ақша аудара отырып жүзеге асыруды сұраймын:

Бенефициар деректемелері:

ТАӘ: _____

Резиденттігі: ☐ Резидент ☐ Бейрезидент

ЖСН:

ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты):

(керегінің астын сызу керек)

Бенефициар банктің деректемелері:

Атауы: _____

БСК/SWIFT:

ЖСК/IBAN:

БСН (ССН):

Корреспонденттік шот (RUB төлем валютасын көрсеткен кезде):

Төлем валютасы: *K Z T*

Делдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):

Атауы: _____

SWIFT:

Шоты:

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 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 келісімімді 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 ескертілді.

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

Байланыс телефондары: үй _____ 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 лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

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