

Кімге:

«БЖЗҚ» АҚ-ға

(Жіберуші Қордың толық немесе қысқартылған атауы)

**Салымшының (алушының) зейнетақы жинақтарын
зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымына аудару туралы
ӨТІНІШІ**

Мен, салымшы (алушы):

Тегі _____

Аты _____

Әкесінің аты (бар болса) _____

Туған күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

Құжаттың түрі: Жеке куәлік Төлқұжат

Азаматтығы жоқ адамның куәлігі Тұруға ыхтиярхат

Нөмірі _____ Берілген күні _____

(күні, айы, жылы санмен)

(кім берді)

Менің міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары (керегінің астын сызу қажет) есебінен қалыптасқан _____

(аударылатын зейнетақы жинақтарының сомасы жазумен)

сомасындағы

зейнетақы жинақтарымды _____

(сақтандыру ұйымының толық немесе қысқартылған атауы)

аударуыңызды өтінемін.

Зейнетақы аннуитеті шартын жасау үшін міндетті зейнетақы жарналары және (немесе) міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтары аударылған күні жеткіліксіз болса, ерікті зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарымды (бар болса) аударуға келісім беремін _____ (ия/жоқ деген сөздің біреуін көрсету керек).

Мен, осы өтінішке қол қойған күні:

1) Зейнетақы жинақтарын зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымына аудару қағидаларымен таныстым;

2) Менің «БЖЗҚ» АҚ-мен жасалған _____ № _____ зейнетақымен қамсыздандыру туралы шартымның қолданылуы міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтары сақтандыру ұйымына ауыстырылған күннен бастап он екі ай өткен соң жеке зейнетақы шотында ақша болмаған жағдайда тоқтатылатыны (_____ № _____ зейнетақымен қамсыздандыру туралы шарт), осыған байланысты менің жеке зейнетақы шотымның (шоттарымның) жабылатыны жайында хабардар болдым.

3) Зейнетақы жинақтарын зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымына аудару үшін қажетті менің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сондай-ақ осы өтініште көрсетілген _____ ұялы телефоныма және (немесе) _____ электрондық мекенжайыма ақпараттық жіберілімдерді алуға және «БЖЗҚ» АҚ веб-сайты арқылы ақпарат алуға келісім беремін.

Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екендігін, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

Салымшының (алушының) қолы: _____

Өтініш жасалған күні: _____

(күні, айы, жылы санмен)

«БЖЗҚ» АҚ өтінішті қабылдады: _____

(күні, айы, жылы санмен)

Өтінішті қабылдаған: _____

(«БЖЗҚ» АҚ филиалының атауы, өтінішті қабылдаған адамның лауазымы, аты-жөні, қолы)

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: _____ Кіріс нөмірі _____

(күні, айы, жылы санмен)

Ескерту: 1. Өтініш баспа әріптермен түсінікті етіп жазылады.

2. Барлық жолдарын міндетті түрде толтыру қажет.