

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО «ЕНПФ»

ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении реквизитов заявления о назначении пенсионных выплат и (или) дополнительного соглашения о порядке и условиях пенсионных выплат (при его наличии)

Я, фамилия _____
 имя _____
 отчество (при его наличии) _____
 дата рождения _____
(день) (месяц) (год)

Вид документа Удостоверение личности Паспорт
 Вид на жительство Удостоверение лица без гражданства Иной

Серия _____ Номер _____ Выдан _____
(день) (месяц) (год)
(кем выдан)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____

прошу изменить реквизиты, указанные при подаче заявления о назначении пенсионных выплат из пенсионных накоплений, сформированных за счет обязательных пенсионных взносов / обязательных профессиональных пенсионных взносов / добровольных пенсионных взносов (нужное подчеркнуть), № _____ от _____ года и (или) заключении дополнительного соглашения о порядке и условиях пенсионных выплат (указать какие реквизиты необходимо изменить):

размер пенсионной выплаты: в пределах годовой установленной суммы* в виде фиксированной суммы _____ тенге*

периодичность пенсионной выплаты: одновременно ежемесячно ежеквартально* ежегодно*

срок исчисления пенсионных выплат по графику (день и (или) месяц)* реквизиты банковского счета:

Заполнение полей, отмеченных «*», возможно только при наличии у получателя пенсионных выплат права на пенсионные выплаты по законодательству Республики Казахстан, действовавшему до 01.01.2018г.

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: _____

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

Контактный телефон: домашний _____ мобильный _____

Электронный адрес: _____

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:
 - на сбор, обработку, передачу третьим лицам и трансграничную передачу моих персональных данных (без права их распространения в общедоступных источниках) при осуществлении выплат в иностранный банк за пределы Республики Казахстан;
 - на получение информационных рассылок на мой телефонный номер абонентского устройства сотовой связи и (или) электронный адрес.
 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 (-а) с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

В связи с внесением вышеуказанных изменений прошу считать дату внесения изменений (срок исчисления пенсионных выплат) с даты приема либо поступления в АО «ЕНПФ» документов, соответствующих требованиям законодательства Республики Казахстан.

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 получателя пенсионных выплат)

Заявление принял: " _____ " _____ 20__ г.
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № _____ " _____ " _____ 20__ г.