

Кімге:

«БЖЗҚ» АҚ-ға

(Жіберуші Қордың толық немесе қысқартылған атауы)

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

Жеке тұлға толтырады:

Мен, сенім білдірілген тұлға:

Тегі \_\_\_\_\_

Аты \_\_\_\_\_

Әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_

Туған күні \_\_\_\_\_

(күні, айы, жылы санмен)

Құжаттың түрі:  Жеке куәлік  Төлқұжат

Азаматтығы жоқ адамның куәлігі  Тұруға ыхтиярхат

Нөмірі \_\_\_\_\_ Берілген күні \_\_\_\_\_

(күні, айы, жылы санмен)

(кім берді)

\_\_\_\_\_ тіркелген № \_\_\_\_\_ сенімхат негізінде

(күні, айы, жылы санмен)

Төмендегі салымшының (алушының) мүддесіне қарай әрекет ететін:

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)

Салымшының (алушының) міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары (керегінің астын сызу қажет)

есебінен қалыптасқан \_\_\_\_\_ сомасындағы  
(аударылатын зейнетақы жинақтарының сомасы жазумен )

зейнетақы жинақтарын \_\_\_\_\_  
(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, салымшының (алушының) ерікті зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарын (бар болса) аударуға келісім беремін \_\_\_\_\_ (ия/жоқ деген сөздің біреуін көрсету керек).

Мен, салымшының (алушының) сенім білдірілген тұлғасы, осы өтінішке қол қойған күні:

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

2) Салымшының (алушының) «БЖЗҚ» АҚ-мен жасалған \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ зейнетақымен қамсыздандыру туралы шартының 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 оның жеке зейнетақы шотының (шоттарының) жабылатыны жайында хабардар болдым.

3) Зейнетақы жинақтарын зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымына аудару үшін қажетті салымшының (алушының) дербес деректерін және өзімнің дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сондай-ақ осы өтініште көрсетілген \_\_\_\_\_ ұялы телефонға және (немесе) \_\_\_\_\_ электрондық мекенжайға 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.

Сенім білдірілген тұлғаның қолы: \_\_\_\_\_ Өтініш жасалған күн: \_\_\_\_\_  
(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 нөмір \_\_\_\_\_  
(күні, айы, жылы санмен)

Ескерту: 1. Өтініш баспа әріптермен түсінікті етіп жазылады.

2. Барлық жолдарын міндетті түрде толтыру қажет.