

Кому:

АО «ЕНПФ»

(полное или сокращенное наименование Фонда-отправителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**поверенного о переводе пенсионных накоплений физического лица, на имя которого открыт индивидуальный пенсионный счет в страховую организацию по договору пенсионного аннуитета**

Заполняется поверенным:

Я, поверенный:

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(цифрами день, месяц, год)

Вид документа:  Удостоверение личности  Паспорт

Удостоверение лица без гражданства  Вид на жительство

Номер \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_

(цифрами день, месяц, год)

(кем выдан)

Действующий на основании доверенности:

реестровый № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(цифрами день, месяц, год)

в интересах физического лица, на имя которого открыт индивидуальный пенсионный счет:

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(цифрами день, месяц, год)

Индивидуальный идентификационный номер \_\_\_\_\_

Вид документа:  Удостоверение личности  Паспорт

Удостоверение лица без гражданства  Вид на жительство

Номер \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_

(цифрами день, месяц, год)

(кем выдан)

Прошу перевести пенсионные накопления физического лица, на имя которого открыт индивидуальный пенсионный счет за счет обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов, добровольных пенсионных взносов (нужное подчеркнуть), в сумме:

\_\_\_\_\_ (сумма переводимых пенсионных накоплений прописью)

в \_\_\_\_\_ (полное или сокращенное наименование страховой организации)

При недостаточности на дату перевода пенсионных накоплений, сформированных за счет обязательных пенсионных взносов и (или) обязательных профессиональных пенсионных взносов, для заключения договора пенсионного аннуитета даю согласие на перевод пенсионных накоплений вкладчика (получателя), сформированных за счет добровольных пенсионных взносов (при наличии) \_\_\_\_\_ (указывается да/нет).

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:

- на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных, персональных данных физического лица, на имя которого открыт индивидуальный пенсионный счет (при представительстве) (без права их трансграничной передачи и распространения в общедоступных источниках) исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан;

- на получение информационных рассылок на мой и физического лица, на имя которого открыт индивидуальный пенсионный счет (при представительстве) телефонные номера абонентских устройств сотовой связи и (или) электронные адреса.

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 с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу [www.enpf.kz](http://www.enpf.kz) Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Подтверждаю, что все реквизиты, указанные в заявлении, мной проверены и верны, а также получена расписка о приеме документов.

Проживаю по адресу: \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон: домашний \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

Подпись поверенного: ✓ \_\_\_\_\_ Дата составления заявления: \_\_\_\_\_  
(цифрами день, месяц, год)

Заявление принято АО «ЕНПФ»: \_\_\_\_\_  
(цифрами день, месяц, год)

Заявление принял: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № \_\_\_\_\_  
(цифрами день, месяц, год)

Примечание: 1. Заявление заполняется разборчиво печатными буквами.  
2. Все поля обязательны для заполнения.