

**Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами**

**Кому: АО «ЕНПФ»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

поверенного/законного представителя о назначении пенсионных выплат (для трудящегося-гражданина государства-члена ЕАЭС, его наследника)

Я, поверенный/законный представитель \_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть)*

*(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)*

действующий на основании доверенности/документов, подтверждающих статус законного представителя *(нужное подчеркнуть)* № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

в интересах

фамилия																														
имя																														
отчество (при его наличии)																														
дата рождения																														
	<i>(день)</i>										<i>(месяц)</i>										<i>(год)</i>									

гражданство \_\_\_\_\_  
*(указать страну гражданства)*

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

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_  
*(день) (месяц) (год)*

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) \_\_\_\_\_  
*(кем выдан)*

в связи:

с достижением пенсионного возраста в соответствии с пунктом 1 статьи 207 Социального кодекса Республики Казахстан;

с установлением инвалидности I и II групп, если инвалидность установлена бессрочно;

со смертью лица, имеющего пенсионные накопления (наследникам) (%) \_\_\_\_\_  
*(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)*

прошу осуществить (-лять) пенсионную (-ые) выплату (-ы) из пенсионных накоплений, сформированных за счет пенсионных взносов, в качестве трудящегося-гражданина государства-члена ЕАЭС

с периодичностью:  единовременно  ежемесячно

перечислением денег на банковский счет по следующим реквизитам:

**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: **К Z T**

**Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):**

Наименование: \_\_\_\_\_

SWIFT: \_\_\_\_\_

Счет: \_\_\_\_\_

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:  
 - на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных, персональных данных получателя выплат (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 получателя выплат 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 Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

Предупрежден, что срок осуществления пенсионных выплат исчисляется с даты приема либо поступления в АО «ЕНПФ» документов, соответствующих требованиям законодательства Республики Казахстан.

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

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

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_  
*(подпись поверенного/законного представителя)*

Дата составления заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)*

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.