

РАСПИСКА

об отказе в приеме документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию

Кому: вкладчику обязательных пенсионных взносов (ОПВ), поверенному физическому лицу, за которого перечислены обязательные профессиональные пенсионные взносы (ОППВ), добровольные пенсионные взносы (ДПВ), получателю пенсионных выплат

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения (день, месяц, год) _____
Индивидуальный идентификационный номер _____

действующему на основании доверенности № _____ от _____ (день, месяц, год)¹

в интересах вкладчика ОПВ, физического лица, за которого перечислены ОППВ, ДПВ, получателя пенсионных выплат:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения (день, месяц, год) _____
Индивидуальный идентификационный номер _____

Дано свое согласие АО «ЕНПФ» (далее — ЕНПФ), БИН 971240002115:

- на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных, персональных данных вкладчика обязательных пенсионных взносов, физического лица, за которого перечислены обязательные профессиональные пенсионные взносы, добровольные пенсионные взносы, 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 вкладчика обязательных пенсионных взносов, физического лица, за которого перечислены обязательные профессиональные пенсионные взносы, добровольные пенсионные взносы, получателя выплат (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 ЕНПФ своих обязательств, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. Ознакомлен с размещенным на веб-сайте ЕНПФ по адресу www.enpf.kz Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ»

ЕНПФ уведомляет об отказе в приеме документов на перевод пенсионных накоплений в

_____ (полное или сокращенное наименование страховой организации)

по нижеследующим (-ей) причинам (-е): _____

_____ (причины(-а) отказа)

Обращаем Ваше внимание, что:

1) все расчеты между ЕНПФ и физическими/юридическими лицами осуществляются исключительно в безналичной форме, в том числе возврат перевода(-ов) пенсионных накоплений;

2) государство гарантирует получателям пенсионных выплат сохранность обязательных пенсионных взносов (ОПВ), обязательных профессиональных пенсионных взносов (ОППВ) в ЕНПФ в размере фактически внесенных ОПВ, ОППВ с учетом уровня инфляции в порядке, определенном Социальным кодексом Республики Казахстан и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

Лицам, указанным в пп. 4) п.1 ст. 220 и пп. 4) п.1 ст. 221 Социального кодекса Республики Казахстан, государство гарантирует сохранность ОПВ, ОППВ в ЕНПФ в размере фактически внесенных ОПВ, ОППВ с учетом уровня

¹ Заполняется при предоставлении поверенным лицом документов пенсионных накоплений в страховую организацию

инфляции, осуществленных за период с момента заключения договора пенсионного аннуитета со страховой организацией до достижения возраста, установленного п. 1 ст. 207 Социального кодекса Республики Казахстан.

В случае наличия права на государственную гарантию и отсутствия его реализации рекомендуем обратиться в отделение НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан» по месту жительства.

В случае возникновения вопросов просим обращаться в ЕНПФ по контактному данным, указанным в настоящей расписке.

Отказано в приеме документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию

_____ (день, месяц, год)

(ФИО ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)

(наименование филиала АО «ЕНПФ», контактные телефоны, e-mail)

Вы можете сообщить о любых случившихся или предполагаемых фактах коррупции, мошенничества, нарушении требований Кодекса корпоративной этики работников АО «ЕНПФ» по следующим каналам и средствам связи:

- электронный почтовый адрес: anticor@enpf.kz;
- почтовый адрес: Республика Казахстан, А25С9Х9, город Алматы, Медеуский район, микрорайон Самал-2, дом №97, нежилое помещение №13;
- телефон Call-центра: 1418 (звонок по Казахстану бесплатный);
- горячая линия по вопросам коррупции и мошенничества: 8 800 080 11 77 (звонок по Казахстану бесплатный).

Ознакомлен, второй экземпляр расписки об отказе в приеме документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию получен

✓

_____ (подпись вкладчика ОПВ, физического лица, за которого перечислены ОППВ, ДПВ, получателя пенсионных выплат/поверенного)

Дата получения расписки об отказе в приеме документов на перевод пенсионных накоплений в страховую организацию: «___» _____ 20__ г.