

**Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами**

**Кому: АО «ЕНПФ»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении пенсионных выплат**

Я, фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_  
 отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_

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

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

(кем выдан)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) \_\_\_\_\_

**в связи:**

с достижением пятидесятилетнего возраста;  
 с установлением инвалидности;  
 с выездом на постоянное место жительства за пределы Республики Казахстан;  
 со смертью лица, имеющего пенсионные накопления (наследникам) (%); \_\_\_\_\_  
 (указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)  
 со смертью лица, имеющего пенсионные накопления (на погребение и (или) остатка на погребение); \_\_\_\_\_  
 (указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица, имеющего пенсионные накопления)

прошу осуществить(-лять) мне пенсионную(-ые) выплату(-ы) из пенсионных накоплений, сформированных за счет добровольных пенсионных взносов

в полном объеме  в виде фиксированной суммы \_\_\_\_\_ тенге

с периодичностью:  одновременно  ежемесячно  ежегодно

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: \_\_\_\_\_  
**Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):**  
 Наименование: \_\_\_\_\_  
 SWIFT: \_\_\_\_\_  
 Счет: \_\_\_\_\_

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».

Предупрежден (-а), 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.

\_\_\_\_\_ Дата составления заявления " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 (подпись получателя)

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

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)