

**Зейнетақы жинақтарын сақтандыру ұйымына аударуға құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы
ҚОЛХАТ**

Кімге: міндетті зейнетақы жарналары (МЗЖ) салымшысына, сенім білдірілген тұлғаға
өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары (МКЗЖ), ерікті
зейнетақы жарналары (ЕЗЖ) аударылған жеке тұлғаға,
зейнетақы төлемдерін алушыға

Тегі _____
Аты _____
Әкесінің аты (бар болса) _____
Туған күні (күні, айы, жылы) _____
Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

_____ (күні, айы, жылы) № _____ сенімхат негізінде¹

төмендегі МЗЖ салымшысының, өзі үшін МКЗЖ, ЕЗЖ аударылған жеке тұлғаның, зейнетақы төлемдерін алушының мүддесі үшін әрекет ететін:

Тегі _____
Аты _____
Әкесінің аты (бар болса) _____
Туған күні (күні, айы, жылы) _____
Жеке сәйкестендіру нөмірі _____

«БЖЗҚ» АҚ-ға (бұдан әрі – БЖЗҚ), БСН 971240002115:

- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, міндетті зейнетақы жарналары салымшысының, өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның, төлемдерді алушының (өкілдік кезінде) дербес деректерін жинауға, өңдеуге және үшінші тұлғаларға беруге (оларды трансшекаралық беру және жалпыға бірдей қолжетімді көздерде тарату құқығынсыз);

- ұялы байланыстың абоненттік құрылғысы арқылы менің телефон нөміріме және міндетті зейнетақы жарналары салымшысының, өзі үшін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, ерікті зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның, төлемдерді алушының (өкілдік кезінде) телефон нөмірлеріне және (немесе) электрондық мекенжайларға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісімімді беремін.

Мен осы Келісімді Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» заңына сәйкес «БЖЗҚ» АҚ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өз міндеттемелерін орындағанға дейінгі мерзімге бердім. www.enpf.kz мекенжайы бойынша «БЖЗҚ» АҚ веб-сайтында орналастырылған, «БЖЗҚ» АҚ жүзеге асыратын міндеттерді орындау үшін қажетті және жеткілікті Дербес деректер тізбесімен таныстым.

БЖЗҚ

_____ (сақтандыру ұйымының толық немесе қысқартылған атауы)

зейнетақы жинақтарын аударуға құжаттарды қабылдаудан мынадай себептер бойынша: _____

_____ (бас тарту себептері)

бас тартатыны туралы хабарлайды.

Назар аударыңыз:

1) БЖЗҚ мен жеке/ заңды тұлғалар арасындағы барлық есеп айрысулар, оның ішінде зейнетақы жинақтары аударым(дар)ын қайтару тек қолма-қол ақшасыз нысанда жүзеге асырылады;

2) Мемлекет зейнетақы төлемдерін алушыларға БЖЗҚ-дағы міндетті зейнетақы жарналарының (МЗЖ), міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарының (МКЗЖ) Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексінде және Қазақстан Республикасының өзге де нормативтік құқықтық актілерінде айқындалған тәртіппен инфляция деңгейін ескере отырып, МЗЖ, МКЗЖ нақты енгізілген мөлшерінде сақталуына кепілдік береді.

¹ Сенім білдірілген тұлға сақтандыру ұйымына зейнетақы жинақтары құжаттарын ұсынған кезде толтырылады

Мемлекет Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексінің 220-бабы 1-тармағының 4) тармақшасында және 221-бабы 1-тармағының 4) тармақшасында көрсетілген адамдарға МЗЖ-ның, МКЗЖ-ның БЖЗҚ-да сақтандыру ұйымымен зейнетақы аннуитеті шартын жасаған кезден бастап Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексінің 207-бабының 1-тармағында белгіленген жасқа толғанға дейінгі кезең үшін жүзеге асырылған, нақты енгізілген МЗЖ, МКЗЖ мөлшерінде инфляция деңгейін ескере отырып, сақталуына кепілдік береді.

Мемлекеттік кепілдікке құқық болған жағдайда және оны іске асыру мүмкін болмаған жағдайда тұрғылықты жеріңіз бойынша «Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясы» КЕАҚ бөлімшесіне жүгінуге кеңес береміз.

Сұрақтар туындаған жағдайда, осы қолхатта көрсетілген байланыс деректері арқылы БЖЗҚ-ға хабарласуыңызды сұраймыз.

Зейнетақы жинақтарын сақтандыру ұйымына аударуға құжаттарды қабылдаудан бас тартылды

_____ (күні, айы, жылы)

_____ («БЖЗҚ» АҚ жауапты қызметкерінің ТАӘ, лауазымы)

_____ («БЖЗҚ» АҚ филиалының атауы, байланыс телефондары, e-mail)

Сіз сыбайлас жемқорлыққа, алаяқтыққа, «БЖЗҚ» АҚ қызметкерлерінің Корпоративтік әдеп кодексінің талаптарын бұзушылығына қатысты кез келген туындаған немесе болжамды фактілер туралы келесі байланыс арналары мен құралдары арқылы хабарлай аласыз:

- электрондық пошталық мекенжай: anticor@enpf.kz;
 - пошталық мекенжай: Қазақстан Республикасы, А25С9Х9, Алматы қаласы, Медеу ауданы, Самал-2 шағын ауданы, №97 үй, №13 тұрғын емес үй-жай;
 - Байланыс орталығының телефоны: 1418 (Қазақстан бойынша қоңырау шалу тегін);
- сыбайлас жемқорлық және алаяқтық мәселелері бойынша жедел желі: 8 800 080 11 77 (Қазақстан бойынша қоңырау шалу тегін).

Таныстым, зейнетақы жинақтарын сақтандыру ұйымына аударуға құжаттарды қабылдаудан бас тартылғаны туралы қолхаттың екінші нұсқасын алдым

✓

_____ (МЗЖ салымшысының, өзі үшін МКЗЖ, ЕЗЖ аударылған жеке тұлғаның, зейнетақы төлемдерін алушының / сенім білдірілген тұлғаның қолы)

Зейнетақы жинақтарын сақтандыру ұйымына аударуға құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхатты алған күн « ____ » _____ 20__ ж.