

## СЕНІМХАТ

\_\_\_\_\_ қаласы «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_ жыл

Мен, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(сенімгердің ТАӘ, ЖСН (бар болса), тұган күні мен жері, тұрғылықты жері)  
азамат (ша) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(сенім білдірілген адамның ТАӘ, ЖСН (бар болса), тұрғылықты жері)  
**төмендегі ұйымдарда (қажеттісін таңдау/көрсету керек):**

1. **барлық меншік нысандарындағы барлық ұйымдарда/«БЖЗҚ» АҚ-да:**
  - 1) шоттардың бар-жоғы;
  - 2) шоттардағы ақша қалдығы мен қозгалысы туралы мәліметтер;
  - 3) БЖЗҚ мұрағатындағы құжаттар;
  - 4) төлеу/ аудару /жинақтарды қайтару/ деректемелерді өзгерту;
  - 5) «БЖЗҚ» АҚ-да жинақтары бар қайтыс болған адам:

(егер сенімгер оның мұрагері болған жағдайда, қайтыс болған адамның ТАӘ, ЖСН (бар болса))  
шоттарындағы ақша қалдығы мен қозгалысы және төлемдер туралы мәліметтер бойынша;

2. **«Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясы» КЕАҚ-да:**
  - 1) зейнетакы төлемдері;
  - 2) мемлекет кепілдігі бойынша айырма төлемдері;
  - 3) жеке сәйкестендіру нөмірі бар тіркеу куәлігі туралы;
3. **екінші деңгейдегі банктеге немесе банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарда «БЖЗҚ» АҚ-дан зейнетакы төлемдерін аудару үшін менің атыма банктік шот ашу мәселелелері бойынша менің өкілім болуға сенім білдіремін,**  
ол үшін оған менің атымнан құжаттарды алуға және (немесе) беруге, бұрын берілген құжаттардың күшін жоюға, мен үшін қол қоюға, сондай-ақ осы тапсырманы орындау үшін қажетті барлық басқа іс-эрекеттерді жасауға, соның ішінде менің атымнан дербес деректерімді (косымша егер сенімгер оның занды өкілі болған жағдайда, кәмелеткө толмаған адамның, әрекеткө қабілетсіз/әрекет қабілетті шектеулі адамның дербес деректерін) жинауға, өндөуге келісім беруге және қол қоюға құқық беремін.

Сенімхат \_\_\_\_\_ мерзімге берілді  
Сенімгердің қолы \_\_\_\_\_