Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

Кімге: «БЖЗҚ» АҚ-ға

Сенім білдірілген тұлғаның/заңды өкілдің зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы
(ЕАЭО-ға мүше мемлекеттің еңбек етуші азаматы, оның мұрагері үшін)

ӨТІНІШІ

Мен, сенім білдірілген тұлға/заңды өкіл _____
(керегінің астын сызу қажет) *(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні)*

"___"_____ж. №___сенімхат/заңды өкілдің мәртебесін растайтын құжаттар (керегінің астын сызу қажет) негізінде
төмендегінің мүддесі үшін әрекет ететін,

Тегі
аты
әкесінің аты (бар болса)
туған күні *(күні)* *(айы)* *(жылы)*

азаматтығы *(азаматтығы бар елді көрсету)*

Құжаттың түрі ☐ Төлқұжат ☐ Жеке куәлік
☐ Тұруға ыхтиярхат ☐ Азаматтығы жоқ адамның куәлігі ☐ Басқа құжат

Сериясы _____ Нөмірі Берілген күні *(күні)* *(айы)* *(жылы)*

_____ *(кім берді)*

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН)

☐ Қазақстан Республикасының Әлеуметтік кодексінің 207-бабының 1-тармағына сәйкес зейнеткерлік жасқа толуға байланысты;
☐ егер мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, I және II топтағы мүгедектіктің белгіленуіне байланысты;
☐ зейнетақы жинақтары бар адамның қайтыс болуына ба _____
(зейнетақы жинақтары бар, қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

ЕАЭО-ға мүше мемлекеттің еңбек етуші азаматы ретінде зейнетақы жарналары есебінен қалыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемін (төлемдерін)

мынадай кезеңділікпен: ☐ біржолғы ☐ ай сайын

мынадай деректемелер бойынша банк шотына ақша аудара отырып жүргізуді сұраймын:

Бенефициар деректемелері:

ТАӨ: _____

Резиденттігі: ☐ Резидент ☐ Бейрезидент

ЖСН:

ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты):
(керегінің астын сызу қажет)

Бенефициар банктің деректемелері:

Атауы: _____

БСК/SWIFT:
ЖСК/IBAN:
БСН (CCH):
Корреспонденттік шот (RUB төлем валютасын көрсеткен кезде):
Төлем валютасы: ***K Z T***

Делдал банктің деректемелері (бар болса толтырылады):

Атауы: _____

SWIFT:
Шот:

«БЖЗҚ» АҚ-ға, БСН 971240002115:
- Қазақстан Республикасы заңнамасында және (немесе) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда көзделген жағдайларда ғана, менің дербес деректерімді, 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 және төлемдерді алушының 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.

Маған зейнетақы төлемдерін төлеу мерзімінің Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келетін құжаттар «БЖЗҚ» АҚ-ға түскен не қабылданған күннен бастап есептелетіні ескертілді.

Мына мекенжайда: _____ тұрамын.
(пошталық индекс, облыс, аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

Байланыс телефоны: үйдің _____ ұялы _____

Электрондық мекенжай: _____

Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екендігін, сондай-ақ пошта байланысы арқылы өтініш беретін жағдайларды қоспағанда, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

✔ _____ Өтініш жасалған күн 20___жылғы "_____"_____.
(сенім білдірілген тұлғаның/ заңды өкілдің қолы)

Өтініш қабылданды: 20___жылғы "_____"_____.

_____
(«БЖЗҚ» АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы)

«БЖЗҚ» АҚ-да тіркелді: 20 жылғы " " №