

СЕНІМХАТ

_____ қаласы « _____ » _____ 20 _____ жыл

Мен, _____

(сенімгердің ТАӘ, ЖСН (бар болса), туған 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 қозғалысы 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 қозғалысы және төлемдер туралы мәліметтер бойынша;

- 2. «Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясы» КЕАҚ-да:**
 - 1) зейнетақы төлемдері;
 - 2) мемлекет кепілдігі бойынша айырма төлемдері;
 - 3) жеке сәйкестендіру нөмірі бар тіркеу куәлігі туралы;

3. екінші деңгейдегі банктерге немесе банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымдарда «БЖЗҚ» АҚ-дан зейнетақы төлемдерін аудару үшін менің атыма банктік шот ашу мәселелелері бойынша менің өкілім болуға сенім білдіремін,

ол үшін оған жоғарыда аталған барлық ұйымдарда менің атымнан жоғарыда аталған барлық мәселелер бойынша құжаттарды алуға және (немесе) беруге, бұрын берілген құжаттардың күшін жоюға, мен үшін қол қоюға, сондай-ақ осы тапсырманы орындау үшін қажетті барлық басқа іс-әрекеттерді жасауға, соның ішінде менің атымнан дербес деректерімді (қосымша егер сенімгер оның заңды өкілі болған жағдайда, кәмелетке толмаған адамның, әрекетке қабілетсіз/әрекет қабілеті шектеулі адамның дербес деректерін) жинауға, өңдеуге және үшінші тұлғаларға беруге келісім беруге және қол қоюға құқық беремін.

Сенімхат _____ мерзімге берілді

Сенімгердің қолы _____