

Назар аударыңыз! Өтініш баспа әріптерімен түсінікті етіп толтырылады

**Кімге: "БЖЗҚ" АҚ-ға**

**Зейнетақы төлемдерін тағайындау туралы  
ӨТІНІШ**

Мен, тегі \_\_\_\_\_  
 аты \_\_\_\_\_  
 әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_  
 туған күні \_\_\_\_\_

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

Сериясы \_\_\_\_\_ Нөмірі \_\_\_\_\_ Берілген күні \_\_\_\_\_  
(күн) (ай) (жылы) (күн) (ай) (жылы)

(кім берді)

Жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) \_\_\_\_\_

Жеке зейнетақы шоты (ЖЗШ) \_\_\_\_\_

егер мүгедектік мерзімсіз белгіленсе, I және II топтағы мүгедектіктің белгіленуіне;  
 Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге тұрақты тұруға кетуге,  
 қайтыс болуына (мұрагерлерге) (%) \_\_\_\_\_  
(зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

қайтыс болуына байланысты (жерлеуге және (немесе) жерлеуге арналған соманың қалдығы) \_\_\_\_\_  
(зейнетақы жинақтары бар қайтыс болған адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН көрсетіледі)

маған \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ зейнетақымен қамсыздандыру туралы шартқа сәйкес міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары (керегінің астын сызу қажет) есебінен қапыптасқан зейнетақы жинақтарынан зейнетақы төлемін (төлемдерін)

мынадай кезеңділікпен:  біржолғы  ай сайын

мынадай деректемелер бойынша банк шотына ақша аудару отырып жүргізуді сұраймын:

**Бенефициар деректемелері:**

ТАӘ: \_\_\_\_\_  
 Резиденттігі:  Резидент  Бейрезидент  
 ЖСН: \_\_\_\_\_  
 ЖСК/IBAN: (ағымдағы/карточкалық шоты): \_\_\_\_\_  
(керегінің астын сызу қажет)

**Бенефициар банктің деректемелері:**

Атауы: \_\_\_\_\_  
 БСК/SWIFT: \_\_\_\_\_  
 ЖСК/IBAN: \_\_\_\_\_  
 БСН (ССН): \_\_\_\_\_  
 Корреспонденттік шот (Төлем валютасын RUB деп көрсеткен кезде): \_\_\_\_\_  
 Төлем валютасы: \_\_\_\_\_

**Делдал банктің деректемелері: (бар болса толтырылады):**

Атауы: \_\_\_\_\_  
 SWIFT: \_\_\_\_\_  
 Шоты: \_\_\_\_\_

«Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасы Заңына сәйкес менің дербес деректерімді, салымшының (алушының) (өкілеттігі көзінде) дербес деректерін жинауға және өңдеуге, сондай-ақ ұялы байланыстың абоненттік құрылымы арқылы телефон нөміріне және (немесе) электрондық мекенжайға ақпараттық жіберілімдерді алуға келісемін.

Маған зейнетақы төлемдерін жасау мерзімінің Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келетін құжаттар БЖЗҚ-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 мекенжайы: \_\_\_\_\_  
 Өтініште көрсетілген барлық деректемелерді тексергенімді және олардың дұрыс екендігін, сондай-ақ пошта байланысы арқылы өтініш беретін жағдайларды қоспағанда, құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат алғанымды растаймын.

\_\_\_\_\_  
(алушының қолы) Өтініш жасалған күн 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Өтініш қабылданды: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

("БЖЗҚ" АҚ жауапты қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы, қолы)

"БЖЗҚ" АҚ-да тіркелді: 20\_\_ жылғы " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_