

**Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами**

**Кому: АО «ЕНПФ»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об изменении реквизитов заявления о назначении пенсионных выплат и (или) дополнительного соглашения о порядке и условиях пенсионных выплат (при его наличии)**

Я, фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_  
 отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_  
 дата рождения \_\_\_\_\_

Вид документа  Удостоверение личности  Паспорт  
 Вид на жительство  Удостоверение лица без гражданства  Иной

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_  
(день) (месяц) (год)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) \_\_\_\_\_  
(кем выдан)

прошу изменить реквизиты, указанные при подаче заявления о назначении пенсионных выплат из пенсионных накоплений, сформированных за счет обязательных пенсионных взносов / обязательных профессиональных пенсионных взносов / добровольных пенсионных взносов (нужное подчеркнуть), № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года и (или) заключении дополнительного соглашения о порядке и условиях пенсионных выплат (указать какие реквизиты необходимо изменить):

размер пенсионной выплаты:  в пределах годовой установленной суммы\*  в виде фиксированной суммы \_\_\_\_\_ тенге\*  
 периодичность пенсионной выплаты:  единовременно  ежемесячно  ежеквартально\*  ежегодно\*

срок исчисления пенсионных выплат по графику (день и (или) месяц)\*  реквизиты банковского счета:

Заполнение полей, отмеченных «\*», возможно только при наличии у получателя пенсионных выплат права на пенсионные выплаты по законодательству Республики Казахстан, действовавшему до 01.01.2018г.

**Реквизиты бенефициара:**

ФИО: \_\_\_\_\_  
 Резидентство:  Резидент  Нерезидент  
 ИИН: \_\_\_\_\_  
 ИИК/IBAN: (текущий/карточный счет) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

**Реквизиты банка бенефициара:**

Наименование: \_\_\_\_\_  
 БИК/SWIFT: \_\_\_\_\_  
 ИИК/IBAN: \_\_\_\_\_  
 БИН (ИНН): \_\_\_\_\_  
 Корреспондентский счет (при указании валюты платежа RUB): \_\_\_\_\_  
 Валюта платежа: **K Z T**

**Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):**

Наименование: \_\_\_\_\_  
 SWIFT: \_\_\_\_\_  
 Счет: \_\_\_\_\_

Проживаю по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон: домашний \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:  
 - на сбор, обработку и передачу третьим лицам моих персональных данных (без права их трансграничной передачи и распространения в общедоступных источниках) исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан;  
 - на получение информационных рассылок на мой телефонный номер абонентского устройства сотовой связи и (или) электронный адрес.  
 Настоящее согласие представлено мной в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» на срок до исполнения АО «ЕНПФ» своих обязательств, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. Ознакомлен (-а) с размещенным на веб-сайте АО «ЕНПФ» по адресу [www.enpf.kz](http://www.enpf.kz) Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

В связи с внесением вышеуказанных изменений прошу считать дату внесения изменений (срок исчисления пенсионных выплат) с даты приема либо поступления в АО «ЕНПФ» документов, соответствующих требованиям законодательства Республики Казахстан.

Подтверждаю, что все реквизиты, указанные в заявлении, мной проверены и верны, а также получена расписка о приеме документов, за исключением случаев подачи заявления посредством почтовой связи.

\_\_\_\_\_ Дата составления заявления " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись получателя пенсионных выплат)

Заявление принял: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ответственного работника АО «ЕНПФ», должность)

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.