

Форма для поверенного лица и законного представителя наследника участника целевых требований или получателя целевых накоплений

Внимание! Заявление заполняется разборчиво печатными буквами

Кому: АО «ЕНПФ»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплат целевых накоплений

Я, поверенный/законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

действующий на основании доверенности/документов, подтверждающих статус законного представителя (нужное подчеркнуть) № _____ от "____" _____ г.

в интересах

фамилия																													
имя																													
отчество (при его наличии)																													
дата рождения																													
	<small>(день)</small>	<small>(месяц)</small>	<small>(год)</small>																										

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

Серия _____ Номер _____ Выдан _____
(день) (месяц) (год)

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____
(кем выдан)

являющий(-ая)ся наследником (%) участника целевых требований или получателя целевых накоплений:

(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату рождения, ИИН умершего лица)

Целевой накопительный счет (ЦНС)* _____

* подлежит заполнению в случае смерти получателя целевых накоплений

прошу осуществить выплату целевых накоплений перечислением денег на банковский счет наследника участника целевых требований или получателя целевых накоплений, открытый у уполномоченного оператора в долларах США, по следующим реквизитам:

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: _____

Валюта платежа: **U S D**

Реквизиты банка посредника (заполняется при наличии):

Наименование: _____

SWIFT: _____

Счет: _____

Даю свое согласие АО «ЕНПФ», БИН 971240002115:
 - на сбор, обработку, передачу третьим лицам и трансграничную передачу моих персональных данных, персональных данных наследника участника целевых требований или получателя целевых накоплений (при представительстве) (без права их распространения в общедоступных источниках) исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и (или) международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан;
 - на получение информационных рассылок на мой и наследника участника целевых требований или получателя целевых накоплений (при представительстве) телефонные номера абонентских устройств сотовой связи и (или) электронные адреса.
 Настоящее согласие представлено мной 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 Перечнем персональных данных, необходимых и достаточных для выполнения осуществляемых задач АО «ЕНПФ».

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

Контактный телефон: домашний _____ мобильный _____

Электронный адрес: _____

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 поверенного лица/законного представителя)

Заявление принял: "____" _____ 20__ г.

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

Зарегистрировано в АО «ЕНПФ»: № _____ "____" _____ 20__ г.