

**О внесении изменений и дополнений в постановление Правления Агентства Республики Казахстан по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций от 24 мая 2004 года N 146 "Об утверждении Правил перевода пенсионных накоплений из накопительных пенсионных фондов"**

***Утративший силу***

Постановление Правления Агентства Республики Казахстан по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций от 24 декабря 2005 года N 440. Зарегистрировано в Министерстве юстиции Республики Казахстан 27 января 2006 года N 4050. Примечание РЦПИ: постановление утрачивает силу постановлением Правления Агентства Республики Казахстан по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций от 23 сентября 2006 года N 217 (порядок введения в действие см. п. 3)

*Примечание РЦПИ: постановление утрачивает силу постановлением Правления Агентства Республики Казахстан по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций от 23 сентября 2006 года*
N 217
*(порядок введения в действие см.*
п. 3
*).*

      В целях совершенствования нормативных правовых актов, регулирующих деятельность накопительных пенсионных фондов, Правление Агентства Республики Казахстан по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций (далее - Агентство) 
**ПОСТАНОВЛЯЕТ**
:

      1. Внести в 
постановление
 Правления Агентства от 24 мая 2004 года N№146 "Об утверждении Правил перевода пенсионных накоплений из накопительных пенсионных фондов" (зарегистрированное в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под N 2928, опубликованное 4 ноября 2005 года в "Юридической газете" N№204-205 (938-939), Бюллетене нормативных правовых актов Республики Казахстан, 2004 года, N 25-28, ст. 951) следующие изменения и дополнения:
  
      в Правилах перевода пенсионных накоплений из накопительных пенсионных фондов, утвержденных указанным постановлением:
  
      подпункт 3) пункта 2 изложить в следующей редакции:
  
      "3) копию договора, заключенного с фондом-получателем, либо оригинал договора, заключенного со страховой организацией.";
  
      дополнить пунктами 2-1 и 2-2 следующего содержания:
  
      "2-1. В случае невозможности личного обращения вкладчика (получателя) с заявлением о переводе пенсионных накоплений в фонд-отправитель, вкладчик (получатель) в целях осуществления перевода пенсионных накоплений выдает физическому или юридическому лицу нотариально удостоверенную доверенность на обращение с заявлением о переводе пенсионных накоплений с указанием в ней накопительного пенсионного фонда, в который осуществляется перевод пенсионных накоплений.
  
      Поверенный предоставляет в фонд-отправитель следующие документы:
  
      1) заявление согласно приложению 3 или приложению 4 к настоящим Правилам;
  
      2) нотариально удостоверенную доверенность на обращение с заявлением о переводе пенсионных накоплений;
  
      3) копию документа, удостоверяющего личность вкладчика (получателя);
  
      4) копию договора, заключенного с фондом-получателем либо оригинал договора, заключенного со страховой организацией;
  
      5) копию документа, удостоверяющего личность поверенного и оригинал удостоверения для обозрения.
  
      2-2. Фонд-отправитель выдает вкладчику (получателю) или поверенному справку с указанием полного перечня представленных документов и даты их принятия.";
  
      в пункте 3 слова "заявления вкладчиком (получателем)" заменить словами "вкладчиком (получателем) всех документов, предусмотренных пунктом 2 настоящих Правил";
  
      дополнить пунктом 3-1 следующего содержания:
  
      "3-1. Фонд-отправитель в письменной форме представляет вкладчику (получателю) или поверенному мотивированный ответ с указанием причин неисполнения поручения о переводе пенсионных накоплений в течение семи рабочих дней с даты подачи заявления вкладчиком (получателем).";
  
      в пункте 10 слова "отправителю указанных сумм" заменить словами "их отправителю";
  
      приложения 1 и 2 изложить в редакции согласно 
приложению 1
 к настоящему постановлению;
  
      дополнить приложениями 3 и 4 согласно 
приложению 2
 к настоящему постановлению.

      2. Настоящее постановление вводится в действие по истечении двадцати дней со дня его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

      3. Управлению защиты прав потребителей финансовых услуг (Усенбекова Л.Е.):
  
      1) совместно с Юридическим департаментом (Байсынов М.Б.) принять меры к государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан настоящего постановления;
  
      2) в десятидневный срок со дня государственной регистрации настоящего постановления в Министерстве юстиции Республики Казахстан довести его до сведения заинтересованных подразделений Агентства, объединения юридических лиц "Ассоциация финансистов Казахстана" и накопительных пенсионных фондов.

      4. Отделу международных отношений и связей с общественностью Агентства (Пернебаев Т.Ш.) обеспечить публикацию настоящего постановления в средствах массовой информации Республики Казахстан.

      5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Агентства Бахмутову Е.Л.

*Председатель*

Приложение 1                 
  
к постановлению Правления          
  
Агентства Республики Казахстан        
  
по регулированию и надзору          
  
финансового рынка              
  
и финансовых организаций          
  
от 24 декабря 2005 года N 440

"Приложение 1                
  
к Правилам перевода пенсионных       
  
накоплений из накопительных        
  
пенсионных фондов

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (наименование фонда-отправителя)

                                ЗАЯВЛЕНИЕ
  
             вкладчика (получателя) о переводе пенсионных
  
            накоплений из накопительного пенсионного фонда
  
                    в накопительный пенсионный фонд

Я, вкладчик (получатель)
  
Фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Имя      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата рождения:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (цифрами день, месяц, год)
  
Вид документа: (укажите 
**x**
 в соответствующей ячейке)
  
\_\_\_\_ Удостоверение личности \_\_\_\_\_\_ Паспорт
  
 
  
Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдано \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                            (цифрами день, месяц, год)
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                   (кем выдано)
  
Социальный индивидуальный код (СИК) N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Регистрационный номер налогоплательщика (РНН)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Прошу расторгнуть пенсионный договор N\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
  
заключенный с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (полное наименование фонда-отправителя)
  
 
  
и перевести мои пенсионные накопления в полном объеме за 
  
счет обязательных (добровольных, добровольных 
  
профессиональных) пенсионных взносов, 
  
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
          (полное наименование фонда-получателя)
  
 
  
Мне разъяснено, что в связи с расторжением договора о 
  
пенсионном обеспечении и переводом пенсионных накоплений в 
  
другой фонд будет закрыт индивидуальный пенсионный счет.
  
 
  
Подпись Вкладчика (получателя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата составления заявления: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                            (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Заявление принято в фонде-отправителе \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                                 (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Фамилия, Имя, Отчество и должность лица, принявшего заявление
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрировано в фонде-отправителе:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                                 (цифрами день, месяц, год)
  
Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание. 1. Заявление заполняется разборчиво печатными буквами.
  
            2. Все поля обязательные для заполнения.

Приложение 2                
  
к Правилам перевода пенсионных       
  
накоплений из накопительных        
  
пенсионных фондов

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (наименование фонда-отправителя)

                           ЗАЯВЛЕНИЕ
  
          вкладчика (получателя) о переводе пенсионных
  
         накоплений из накопительного пенсионного фонда
  
                   в страховую организацию

Я, вкладчик (получатель)
  
Фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Имя      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата рождения: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
               (цифрами день, месяц, год)
  
Вид документа: (укажите 
**x**
 в соответствующей ячейке)
  
\_\_\_\_ Удостоверение личности \_\_\_\_\_\_ Паспорт
  
 
  
Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдано \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                              (цифрами день, месяц, год)
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                   (кем выдано)
  
 
  
Социальный индивидуальный код (СИК) N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Регистрационный номер налогоплательщика (РНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Прошу перевести мои пенсионные накопления в полном объеме
  
либо частично в сумме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
         (сумма переводимых пенсионных накоплений прописью)
  
 
  
за счет обязательных (добровольных, добровольных
  
профессиональных) пенсионных взносов, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
          (полное наименование страховой организации)
  
 
  
с расторжением либо без расторжения (нужное подчеркнуть)
  
пенсионного договора N \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
  
заключенного с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                     (наименование фонда-отправителя)
  
 
  
Я согласен, что:
  
      1) в случае расторжения договора о пенсионном обеспечении
  
и перевода пенсионных накоплений будет закрыт индивидуальный 
  
пенсионный счет;
  
      2) в случае не расторжения договора о пенсионном 
  
обеспечении фонд-отправитель закрывает индивидуальный пенсионный
  
счет и расторгает договор о пенсионном обеспечении при условии
  
отсутствия денег на индивидуальном пенсионном счете в течение
  
двенадцати календарных месяцев после перевода пенсионных 
  
накоплений в страховую организацию.
  
 
  
Подпись Вкладчика (получателя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата составления заявления: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                            (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Заявление принято в фонде-отправителе \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                                 (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Фамилия, Имя, Отчество и должность лица, принявшего заявление
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрировано в фонде-отправителе: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                                  (цифрами день, месяц, год)
  
Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание. 1. Заявление заполняется разборчиво печатными буквами.
  
            2. Все поля обязательные для заполнения.".

Приложение 2                 
  
к постановлению Правления          
  
Агентства Республики Казахстан        
  
по регулированию и надзору          
  
финансового рынка              
  
и финансовых организаций          
  
от 24 декабря 2005 года N 440        
  
 
  
"Приложение 3                
  
к Правилам перевода пенсионных       
  
накоплений из накопительных        
  
пенсионных фондов

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (наименование фонда-отправителя)

                            ЗАЯВЛЕНИЕ
  
            поверенного о переводе пенсионных накоплений
  
       вкладчика (получателя) из накопительного пенсионного
  
               фонда в накопительный пенсионный фонд

Я, поверенный
  
Фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Имя      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата рождения: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Вид документа: (укажите 
**x**
 в соответствующей ячейке)
  
\_\_\_\_ Удостоверение личности \_\_\_\_\_\_ Паспорт
  
Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдано \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                             (цифрами день, месяц, год)
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                   (кем выдано)
  
 
  
Действующий на основании доверенности реестровый N \_\_\_\_\_\_\_\_
  
от \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в интересах вкладчика (получателя)
  
(цифрами, день, месяц, год)
  
 
  
Фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Имя      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата рождения:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Вид документа: (укажите 
**x**
 в соответствующей ячейке)
  
\_\_\_\_\_\_ Удостоверение личности \_\_\_\_\_\_ Паспорт
  
Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдано \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                           (цифрами день, месяц, год)
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                   (кем выдано)
  
 
  
Социальный индивидуальный код (СИК) N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Регистрационный номер налогоплательщика (РНН)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Прошу расторгнуть пенсионный договор N\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
  
заключенный с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (полное наименование фонда-отправителя)
  
 
  
и перевести его пенсионные накопления в полном объеме за счет
  
обязательных (добровольных, добровольных профессиональных) 
  
пенсионных взносов, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                   (полное наименование фонда-получателя)
  
 
  
В связи с расторжением договора о пенсионном обеспечении и 
  
переводом пенсионных накоплений в другой фонд будет закрыт 
  
индивидуальный пенсионный счет вкладчика (получателя).
  
 
  
Подпись Поверенного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата составления заявления: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                            (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Заявление принято в фонде-отправителе \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                                 (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Фамилия, Имя, Отчество и должность лица, принявшего заявление
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрировано в фонде-отправителе: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                                 (цифрами день, месяц, год)
  
Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание. 1. Заявление заполняется разборчиво печатными буквами.
  
            2. Все поля обязательные для заполнения.

Приложение 4                
  
к Правилам перевода пенсионных       
  
накоплений из накопительных        
  
пенсионных фондов

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
         (полное наименование фонда-отправителя)

                              ЗАЯВЛЕНИЕ
  
            поверенного о переводе пенсионных накоплений
  
        вкладчика (получателя) из накопительного пенсионного
  
                    фонда в страховую организацию

Я, поверенный
  
Фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Имя      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата рождения:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Вид документа: (укажите 
**x**
 в соответствующей ячейке)
  
\_\_\_\_ Удостоверение личности \_\_\_\_\_\_ Паспорт
  
Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдано \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                         (цифрами день, месяц, год)
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                   (кем выдано)
  
 
  
Действующий на основании доверенности реестровый N \_\_\_\_\_\_\_\_
  
от \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_, в интересах вкладчика (получателя)
  
(цифрами, день, месяц, год)
  
 
  
Фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Имя      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата рождения:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
              (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Вид документа: (укажите 
**x**
 в соответствующей ячейке)
  
\_\_\_\_\_\_ Удостоверение личности \_\_\_\_\_\_ Паспорт
  
Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдано \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                           (цифрами день, месяц, год)
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                   (кем выдано)
  
 
  
Социальный индивидуальный код (СИК) N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Регистрационный номер налогоплательщика (РНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Прошу перевести его пенсионные накопления в полном объеме
  
либо частично в сумме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
         (сумма переводимых пенсионных накоплений прописью)
  
 
  
за счет обязательных (добровольных, добровольных
  
профессиональных) пенсионных взносов, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
          (полное наименование страховой организации)
  
 
  
с расторжением либо без расторжения (нужное подчеркнуть)
  
пенсионного договора N \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
  
заключенного с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                     (наименование фонда-отправителя)
  
 
  
Вкладчик (получатель) согласен, что:
  
      1) в случае расторжения договора о пенсионном 
  
обеспечении и перевода пенсионных накоплений индивидуальный 
  
пенсионный счет будет закрыт;
  
      2) в случае не расторжения договора о пенсионном 
  
обеспечении фонд-отправитель закрывает индивидуальный
  
пенсионный счет и расторгает договор о пенсионном обеспечении
  
при условии отсутствия денег на индивидуальном пенсионном 
  
счете в течение двенадцати календарных месяцев после перевода
  
пенсионных накоплений в страховую организацию.
  
 
  
Подпись поверенного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
Дата составления заявления: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                            (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Заявление принято в фонде-отправителе \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                                 (цифрами день, месяц, год)
  
 
  
Фамилия, Имя, Отчество и должность лица, принявшего заявление
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрировано в фонде-отправителе: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
  
                                 (цифрами день, месяц, год)
  
Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание. 1. Заявление заполняется разборчиво печатными буквами.
  
            2. Все поля обязательные для заполнения.".

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан