

**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