

Life Nomad	Экземпляр № 1	Басылым 7
ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Күшіне енді 01.07.2023 ж.	Бет 1 -32- ден

«Nomad Life» ӨСК» АҚ
Директорлар кеңесінің
30.06.2023ж. № 300623/1
шешімімен бекітілді



29.12.2023 ж. өзгерістермен
24.07.2024 ж. өзгерістермен
27.03.2025 ж. өзгерістермен

«NOMAD Life» ӨСК» АҚ-ның ерікті зейнетақы аннуитетінің ережесі

ПР-ЮД-03

Алматы қ., 2023 ж.

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 2- 32- ден
----------------------------------	--	---

МАЗМҰНЫ

№		бет
1.	ЖАЛПЫ ЕРЕЖЕЛЕР	3
2.	НЕГІЗГІ ҰҒЫМДАР	3
3.	САҚТАНДЫРУ ОБЪЕКТІСІ	4
4.	САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ	4
5.	ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫН ЖАСАСУ ТӘРТІБІ	4
6.	САҚТАНДЫРУ ТӨЛЕМДЕРІНІҢ МӨЛШЕРІН АЗАЙТУ ЖӘНЕ АҚШАНЫ ҚОРҒА ҚАЙТАРУ БӨЛІГІНДЕ ШАРТ ТАЛАПТАРЫН ӨЗГЕРТУ ТӘРТІБІ	6
7.	ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫ БОЙЫНША САТЫП АЛУ СОМАСЫН САҚТАНДЫРУ ҰЙЫМЫНА АУДАРУ ТӘРТІБІ	7
8.	ШЕТЕЛДІК НЕМЕСЕ АЗАМАТТЫҒЫ ЖОҚ АДАМ БОЛЫП ТАБЫЛАТЫН САҚТАНУШЫНЫҢ (САҚТАНДЫРЫЛУШЫНЫҢ) ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНАН ТЫСҚАРЫ ЖЕРЛЕРГЕ ТҰРАҚТЫ ТҰРУҒА КЕТУІНЕ БАЙЛАНЫСТЫ ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫН БҰЗУ ТӘРТІБІ	8
9.	ТАРАПТАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТАРЫ ЖӘНЕ МІНДЕТТЕРІ	9
10.	ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫНЫҢ ҚОЛДАНЫЛУЫ	10
11.	САҚТАНДЫРУ СЫЙЛЫҚАҚЫСЫН ТӨЛЕУ МӨЛШЕРІ, ТӘРТІБІ ЖӘНЕ МЕРЗІМІ	11
12.	САҚТАНДЫРУ ТӨЛЕМДЕРІН ЖҮЗЕГЕ АСЫРУ ШАРТТАРЫ МЕН ТӘРТІБІ	11
13.	ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫН ТОҚТАТУ ШАРТТАРЫ	12
14.	ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫНА ӨЗГЕРІСТЕР МЕН ТОЛЫҚТЫРУЛАР ЕНГІЗУ ТӘРТІБІ	12
15.	САҚТАНУШЫ (САҚТАНУШЫ)ҚАЙТЫС БОЛҒАННАН KEЙІНГІ САҚТАНДЫРУШЫНЫҢ ӘРЕКЕТТЕРІ	13
16.	САҚТАНУШЫНЫҢ ОРНАЛАСҚАН ЖЕРІН НЕМЕСЕ ТҰРҒЫЛЫҚТЫ ЖЕРІН, ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІН ӨЗГЕРТУ	14
17.	БАСҚА ШАРТТАР	14
18.	№1-№10 ҚОСЫМШАЛАР	15-26

1. ЖАЛПЫ ЕРЕЖЕЛЕР

1.1. «Nomad Life» ӨСК» АҚ ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері (бұдан әрі - Компания, сақтандыру ережелері) Қазақстан Республикасының әлеуметтік кодексіне (бұдан әрі - Компания) сәйкес, Қазақстан Республикасы Қаржы нарығын және қаржы ұйымдарын реттеу мен қадағалау агенттігі Басқармасының 2004 жылғы 25 қыркүйектегі № 274 «Жинақтаушы сақтандыру жөніндегі қызметті жүзеге асыратын сақтандыру ұйымының өз сақтанушыларына қарыздар беру және сатып алу сомасын есептеу қағидаларын, сондай-ақ сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымы филиалының қызметтер көрсету тәртібі мен шарттарын бекіту туралы» қаулысына сәйкес, жинақтаушы сақтандыру жөніндегі қызметті жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының резиденті емес, Қазақстан Республикасының резиденті емес сақтандыру ұйымының өз сақтанушыларына қарыздар беруі бойынша» (бұдан әрі – «Зейнетақы аннуитетінің үлгілік шартын бекіту, зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымынан сақтандыру сыйлықақысын және сақтандыру төлемін есептеу әдістемесін, жасалатын зейнетақы аннуитеті шарттары бойынша істі жүргізуге сақтандыру ұйымы шығыстарының жол берілетін деңгейін белгілеу және сақтандыру төлемін индекстеу ставкалары туралы» Қазақстан Республикасы Қаржы нарығын реттеу және дамыту агенттігі Басқармасының 2023 жылғы 7 маусымдағы № 45 қаулысына сәйкес, сондай-ақ Қазақстан Республикасының өзге де нормативтік құқықтық актілеріне және Компанияның ішкі құжаттарына сәйкес әзірленді.

1.2. Сақтандыру ережелеріні талаптары бойынша Компания жеке тұлғалармен **жазбаша нысанда** зейнетақы аннуитеті шарттарын (бұдан әрі – зейнетақы аннуитеті шарты) жасасады.

1.3. Сақтандыру ережелері Компанияның барлық құрылымдық бөлімшелері мен қызметкерлері өздерінің функционалдық міндеттерін жүзеге асыру және қойылған міндеттерді іске асыру кезінде міндетті болып табылады.

2. НЕГІЗГІ ҰҒЫМДАР

2.1. Сақтандыру ережелерінде келесі негізгі ұғымдар қолданылады:

- 1) **Сақтандырушы** - "аннуитеттік сақтандыру" сыныбы бойынша "өмірді сақтандыру" саласында сақтандыру қызметін жүзеге асыру құқығына Қаржы нарығын және қаржы ұйымдарын реттеу, бақылау және қадағалау жөніндегі уәкілетті органның лицензиясы бар "Nomad Life" ӨСК" АҚ;
- 2) **Сақтанушы**-Кодексте көзделген талаптарға сәйкес сақтандырушымен зейнетақы аннуитеті шартын жасасқан жеке тұлға;
- 3) **сақтандыру сыйлықақысы**-сақтанушы Қазақстан Республикасының сақтандыру ұйымына зейнетақы аннуитетін сатып алуға жіберген, басқа сақтандыру ұйымымен зейнетақы аннуитеті шарты бұзылған кезде алынған зейнетақы жинақтары және (немесе) сатып алу сомасы;
- 4) **сақтандыру төлемі**-сақтандырушы сақтанушыға (пайда алушыға) зейнетақы аннуитеті шартында айқындалған мерзім басталған кезде төлейтін ақша сомасы;
- 5)**кепілдендірілген сақтандыру төлемдері**-сақтанушыға және (немесе) сақтандырылушыға не зейнетақы аннуитеті шартында көрсетілген тұлғаға, ал ол болмаған жағдайда сақтанушының және (немесе) сақтандырылушының өмір сүруіне қарамастан, зейнетақы аннуитеті шартында айқындалған уақыт кезеңі ішінде сақтанушының мұрагерлеріне кезеңдік сақтандыру төлемдері;
- 6) **қор (қорлар)** - Бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қоры (Бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қоры және (немесе) ерікті жинақтаушы зейнетақы қоры);
- 7) **сақтандырылушы** - зейнетақы аннуитеті шартында айқындалған және зейнетақы аннуитеті шартына сәйкес зейнетақы төлемдерін алушы болып табылатын жеке тұлға;

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 4- 32- ден
----------------------------------	--	---

8) **зейнетақы жинақтарының жеткіліктілігі** - Кодекстің 225-бабының 2-тармағында айқындалған айлық сақтандыру төлемінің мөлшерімен зейнетақы аннуитеті шартын жасасу үшін талап етілетін зейнетақы жинақтарының сомасы;

9) **сатып алу сомасы** - зейнетақы аннуитеті шарты мерзімінен бұрын бұзылған кезде сақтанушының жаңадан жасалған зейнетақы аннуитеті шарты бойынша аударымды жүзеге асыру үшін пайдалануға немесе егер Қазақстан Республикасынан тыс жерге тұрақты тұруға кеткен, сақтандыру ұйымына заңнамада айқындалған құжаттарды ұсынған шетелдік немесе азаматтығы жоқ адам болып табылса, сақтандыру ұйымынан алуға құқығы бар ақша сомасы шығу фактісін растайтын;

10) **зейнетақы аннуитеті шарты** - сақтандыру шарты, оған сәйкес бір Тарап (сақтанушы) сақтандыру ұйымына зейнетақы жинақтарының сомасын (сатып алу сомасын) беруге міндеттенеді, ал екінші Тарап (сақтандыру ұйымы) сақтанушының және (немесе) сақтандырылушының (сақтандырылушылардың) пайдасына сақтандыру төлемдерін өмір бойы немесе белгілі бір уақыт кезеңі ішінде жүзеге асыруға міндеттенеді.

3. САҚТАНДЫРУ ОБЪЕКТИСІ

3.1.Сақтанушының (сақтанушылардың) / Сақтанушының (сақтанушылардың)/сақтандырылушының (сақтанушылардың) зейнетақы аннуитеті шартында белгіленген мерзімге дейін өмір сүруіне байланысты сақтанушының (сақтанушылардың) / сақтандырылушының (Сақтандырылушылардың) мүліктік мүдделері сақтандыру ережелері бойынша сақтандыру объектісі болып табылады.

4. САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ

4.1.Сақтанушының (сақтанушылардың) / сақтандырылушының (Сақтандырылушылардың) зейнетақы аннуитеті шартында көзделген сақтандыру төлемін жүзеге асырудың тиісті күніне дейін өмір сүруі сақтандыру жағдайы болып табылады.

4.2. Егер зейнетақы аннуитеті шартында кепілдік берілген мерзім көзделсе, сақтандырушы сақтанушының (сақтанушылардың)/сақтандырылушының (Сақтандырылушылардың)өмір сүруіне қарамастан, осы мерзім шегінде сақтандыру төлемдерін жүргізуге міндетті.

5. ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫН ЖАСАСУ ТӘРТІБІ

5.1. Міндетті зейнетақы жарналары Сақтанушының (салымшының) және (немесе) міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары аударылған жеке тұлғаның қалауы бойынша зейнетақы аннуитеті шарты сақтандырушыға жеке жүгіну не интернет-ресурсты пайдалана отырып, сақтанушы мен сақтандырушы арасында электрондық ақпараттық ресурстармен алмасу жолымен жасалуы мүмкін. Сақтандыру сыйлықақысын есептеу және сақтанушыны (сақтандырылушыны) сәйкестендіру үшін қажетті деректерді қамтитын Сақтанушының (сақтанушылардың) немесе салымшының (салымшылардың) өтініші зейнетақы аннуитеті шартын жасасу үшін негіз болып табылады.

Зейнетақы аннуитеті шартын жасасу кезінде сақтандырушыға және интернет-ресурстарға қойылатын талаптар "Сақтандыру қызметі туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 15-2-бабында белгіленеді.

Бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қоры мен сақтандырушы арасында, сақтандырушы мен басқа сақтандыру ұйымы арасында зейнетақы аннуитеті шарттарын жасасу және бұзу, қолданыстағы зейнетақы аннуитеті шарттарына өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізу кезінде ақпарат алмасу Қаржы нарығы мен қаржы ұйымдарын қадағалау, реттеу, бақылау

Бұл құжатқа электронды түрде қолдау көрсетіледі.

Басып шығарылғаннан кейін құжат есепке алынбайтын даналар санатына өтеді.

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 5- 32- ден
----------------------------------	--	---

жөніндегі уәкілетті органның нормативтік құқықтық актісінде айқындалған тәртіппен сақтандыру жөніндегі дерекқорды қалыптастыру және жүргізу жөніндегі ұйым арқылы жүзеге асырылады.

5.2. Зейнетақы аннуитеті шартының тарабы "Неке (ерлі-зайыптылық) және отбасы туралы" Қазақстан Республикасының Кодексіне сәйкес ерлі-зайыптылар немесе жақын туыстар болып табылатын және бір мезгілде сақтандырылған екі сақтанушы (сақтандырылушы) бола алады.

5.3. Зейнетақы аннуитеті шартын жасасу үшін салымшы (салымшылар) және (немесе) алушы (алушылар) және (немесе) сақтанушы (сақтанушылар) сақтандырушыға мынадай құжаттарды ұсына отырып жүгінеді (жүгінеді):

Сақтандырушы мен Сақтанушы (сақтандырылушы, пайда алушы) арасында электрондық ақпараттық ресурстармен алмасу жолымен және жеке жүгінген кезде:

1) Ережелерге №1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша сақтандыруға өтініш;
2) салымшының (салымшылардың) және (немесе) алушының (алушылардың) және (немесе) сақтанушының (сақтанушылардың) жеке басын куәландыратын құжаттың түпнұсқасы не цифрлық құжаттар сервисінен электрондық құжат (сәйкестендіру үшін), Компания сақтандыруға арналған өтініште көрсетілген деректерді мемлекеттік органдардың және оларға ведомстволық бағынысты ұйымдардың ақпараттық жүйелерінен алынған деректермен автоматтандырылған салыстырып тексеруді жүзеге асырған не мемлекеттік дерекқордан алынған мәліметтерді пайдалана отырып, электрондық нысанда сақтандыру шартын жасасқан жағдайларды қоспағанда;

3) салымшының (салымшылардың) және (немесе) алушының (алушылардың) және (немесе) сақтанушының (сақтанушылардың) банктік деректемелері туралы мәліметтер;

4) салымшы (салымшылар) және (немесе) алушы (алушылар) және (немесе) сақтанушы (сақтанушылар) зейнетақы аннуитеті шартында салымшы және (немесе) алушы және (немесе) сақтанушы қайтыс болған жағдайда пайда алушы ретінде көрсетуге ниетті (ниетті) тұлғаның және (немесе) Сақтандырылған тұлғаның жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі, Компания сақтандыруға арналған өтініште көрсетілген деректерді мемлекеттік органдардың және оларға ведомстволық бағынысты ұйымдардың ақпараттық жүйелерінен алынған деректермен автоматтандырылған салыстырып тексеруді жүзеге асырған не мемлекеттік дерекқордан алынған мәліметтерді пайдалана отырып, электрондық нысанда сақтандыру шартын жасасқан жағдайларды қоспағанда.

Сенім білдірілген адам жүгінген кезде:

- 1) Ережелерге №1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша сақтандыруға өтініш;
- 2) салымшының (салымшылардың) және (немесе) алушының (алушылардың) және (немесе) сақтанушының (сақтанушылардың) жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі;
- 3) салымшының (салымшылардың) және (немесе) алушының (алушылардың) және (немесе) сақтанушының (сақтанушылардың) банктік деректемелері туралы мәліметтер;
- 4) салымшы (салымшылар) және (немесе) алушы (алушылар) және (немесе) сақтанушы (сақтанушылар) зейнетақы аннуитеті шартында салымшы және (немесе) алушы және (немесе) сақтанушы қайтыс болған жағдайда пайда алушы ретінде көрсетуге ниетті (ниетті) тұлғаның және (немесе) Сақтандырылған тұлғаның жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі;

5) сенімхатта Сақтандырушының атауы және сақтанушының атынан өтініш пен зейнетақы аннуитеті шартына қол қою жөніндегі өкілеттіктер көрсетілген өтінішпен жүгінуге арналған нотариат куәландырған сенімхат;

6) сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың түпнұсқасы немесе цифрлық құжаттар сервисінен көруге арналған электрондық құжат.

5.4. Зейнетақы аннуитеті шарты күшіне енгеннен кейін сақтандыруға өтініш, зейнетақы аннуитеті шартына барлық қосымшалар (бар болса) зейнетақы аннуитеті шартын жасайды және оның ажырамас бөліктері болып табылады.

5.5. Сақтандырушы салымшыға (салымшыларға) және (немесе) алушыға (алушыларға) және (немесе) сақтанушыға (сақтанушыларға) немесе сенім білдірілген өкілге мынадай жағдайларда зейнетақы аннуитеті шартын жасасу мүмкін еместігінің себептерін көрсете отырып, дәлелді жазбаша жауап береді:

1) Ережелердің 5.3-тармағында көзделген құжаттар топтамасын толық ұсынбау;

2) Кодекстің 207-бабының 1-тармағында, 220-бабы 1-тармағының 4) тармақшасында және 221-бабы 1-тармағының 4) тармақшасында көрсетілген салымшының (салымшылардың) және (немесе) алушының (алушылардың) және (немесе) сақтанушының (сақтанушылардың) санаттарына сәйкес келмеуі;

3) Кодекстің 225-бабының 2-тармағына сәйкес белгіленген және зейнетақы аннуитеті шартын жасасу күніне қолданыста болған мөлшерден төмен емес төлемді қамтамасыз ету үшін зейнетақы жинақтарының жеткіліксіздігі;

4) салымшының (салымшылардың) және (немесе) алушының (алушылардың) және (немесе) сақтанушының (сақтанушылардың) немесе сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың жарамсыздығы;

5) сенім білдірілген өкілдің сенімхатының қолданылу мерзімі өткен не сенім білдірілген өкілдің сенімхаты Қазақстан Республикасы азаматтық заңнамасының талаптарына сәйкес келмеген (сенім білдірілген адам арқылы жүгінген кезде).

6. САҚТАНДЫРУ ТӨЛЕМДЕРІНІҢ МӨЛШЕРІН АЗАЙТУ ЖӘНЕ АҚШАНЫ ҚОРҒА ҚАЙТАРУ БӨЛІГІНДЕ ШАРТ ТАЛАПТАРЫН ӨЗГЕРТУ ТӘРТІБІ

6.1. Сақтанушылар зейнетақы аннуитеті шарты жасалған күннен бастап екі жылдан ерте емес сақтандыру төлемдерінің мөлшерін азайту және ақшаны қорға қайтару бөлігінде зейнетақы аннуитеті шартының талаптарын өзгерту туралы өтінішпен сақтандырушыға жүгінуге құқылы. Қорға қайтарылуға жататын сома оған өзгерістер енгізілген күнгі зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сатып алу сомасы мен зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер енгізілген күнгі Кодекстің 225-бабының 2-тармағында айқындалған төлем мөлшері негізге алына отырып есептелген сақтандыру сыйлықақысының сомасы арасындағы айырмаға тең.

6.2. Соманың бір бөлігін Қорға қайтаруды жүзеге асыру үшін сақтанушы (сақтанушы) сақтандырушыға мынадай құжаттарды ұсынады (ұсынады):

Сақтандырушы мен Сақтанушы (сақтандырылушы, пайда алушы)арасында электрондық ақпараттық ресурстармен алмасу жолымен және жеке жүгінген кезде:

1) Ережелерге №2 қосымшаға сәйкес нысан бойынша сақтандыру төлемдерінің мөлшерін азайту және ақшаны қорға қайтару бөлігінде Шарт талаптарын өзгерту туралы өтініш;

2) Сақтанушының (сақтанушылардың) жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі және оның түпнұсқасы не цифрлық құжаттар сервисінен көруге арналған электрондық құжат, **Компания сақтандыруға арналған өтініште**

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 7- 32- ден
----------------------------------	--	---

көрсетілген деректерді мемлекеттік органдардың және оларға ведомстволық бағынысты ұйымдардың ақпараттық жүйелерінен алынған деректермен автоматтандырылған салыстырып тексеруді жүзеге асырған не мемлекеттік дерекқордан алынған мәліметтерді пайдалана отырып, электрондық нысанда сақтандыру шартын жасасқан жағдайларды қоспағанда.

Сенім білдірілген адам жүгінген кезде:

1) Ережелерге №2 қосымшаға сәйкес нысан бойынша сақтандыру төлемдерінің мөлшерін азайту және ақшаны қорға қайтару бөлігінде Шарт талаптарын өзгерту туралы өтініш;

2) Сақтанушының (сақтанушылардың) жеке басын куәландыратын құжаттың нотариат куәландырған көшірмесі;

3) сақтандырушының атауын және сақтанушының атынан өтініш пен зейнетақы аннуитеті шартына қол қою жөніндегі өкілеттіктерді көрсете отырып, өтінішпен жүгінуге арналған нотариат куәландырған сенімхат;

4) сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі және оның түпнұсқасы не цифрлық құжаттар сервисінен көруге арналған электрондық құжат.

6.3. Сақтандырушы шарт талаптарының өзгеруі туралы өтініште толтырылуға жататын мәліметтерді көрсетудің дұрыстығын тексеруді жүзеге асырғаннан кейін ұсынылған құжаттардың толық тізбесін және оларды қабылдау күнін көрсете отырып, сақтанушыға (сақтанушыларға) немесе сенім білдірілген өкілге Ережелерге №7, №8 қосымшаларға сәйкес нысандар бойынша қабылданған құжаттар туралы анықтама береді.

Сақтандырушы құжаттарды қабылдау кезінде сақтанушыға (сақтанушыларға) немесе сенім білдірілген өкілге зейнетақы аннуитеті шартының талаптарын өзгерту туралы өтінішті қабылдау мен орындаудың мүмкін еместігінің себептерін көрсете отырып, дәлелді жазбаша жауап береді:

1) құжаттардың толық емес топтамасын ұсыну;

2) зейнетақы аннуитеті шартының талаптарын өзгерту туралы өтініш берілген күні сақтанушының немесе сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың жарамсыздығы;

3) сақтандыру төлемдерінің мөлшерін азайту және өтініш берілген күні қорға ақшаны қайтару бөлігінде шарттың талаптарын өзгерту үшін зейнетақы аннуитеті шарты бойынша соманың жеткіліксіздігі;

4) зейнетақы аннуитеті шартының талаптарын өзгерту туралы өтініш осындай зейнетақы аннуитеті шарты жасалған күннен бастап 2 (екі) жылдан кем мерзімде келіп түсуі.

6.4. Сақтандырушы жазбаша нысанда сақтанушыға (сақтанушыларға) немесе сенім білдірілген өкілге зейнетақы аннуитеті шартының талаптарын өзгерту туралы өтінішті орындау мүмкін еместігінің себептерін көрсете отырып, оның зейнетақы аннуитеті шартының талаптарын өзгерту туралы өтінішін алған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде дәлелді жауап жібереді:

1) Сақтанушының (сақтанушылардың) жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілген Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН, зейнетақы аннуитеті шартында көрсетілген Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН сәйкес келмеген жағдайларда;

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 8- 32- ден
--	--	---

2) шарттың талаптарын өзгерту үшін зейнетақы аннуитеті шарты бойынша соманың шарттың талаптарын өзгерту туралы өтініш берген күнге сақтандыру төлемдерінің мөлшерін азайту және ақшаны қорға қайтару бөлігінде жеткіліксіздігі;

3) ұсынылған құжаттардың Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына сәйкес келмеуі;

4) зейнетақы аннуитеті шартының талаптарын өзгерту туралы өтініш осындай зейнетақы аннуитеті шарты жасалған күннен бастап 2 (екі) жылдан кем мерзімде келіп түсуі.

6.5. Сақтандырушы зейнетақы аннуитеті шартының талаптарын өзгерту туралы өтінішті алған күннен бастап күнтізбелік 20 (жиырма) күн ішінде тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), туған күні, ЖСН, қайтарылуға жататын ақша сомасы туралы мәліметтерді қамтитын жеке тұлғалардың тізімін қоса бере отырып, Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкі Басқармасының 2016 жылғы 31 тамыздағы № 203 қаулысымен бекітілген, қорға және экономика секторларының кодтарын қолдану және төлемдерді тағайындау қағидаларына сәйкес төлемдерді тағайындау кодтарын көрсете отырып, төлем жүйесі арқылы MT 102 форматындағы төлем тапсырмаларымен аударады.

7. ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫ БОЙЫНША САТЫП АЛУ СОМАСЫН САҚТАНДЫРУ ҰЙЫМЫНА АУДАРУ ТӘРТІБІ

7.1. Сақтанушы (сақтанушылар) сатып алу сомасын басқа сақтандыру ұйымына аудару мақсатында жөнелтуші сақтандыру ұйымына мынадай құжаттарды ұсынады (береді):

Сақтандырушы мен Сақтанушы (сақтандырылушы, пайда алушы) арасында электрондық ақпараттық ресурстармен алмасу жолымен және жеке жүгінген кезде:

1) Ережелерге № 3 қосымшаға сәйкес нысан бойынша сатып алу сомасын аудару туралы өтініш;

2) сақтанушының (сақтанушылардың) жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі және оның түпнұсқасы не цифрлық құжаттар сервисінен көруге арналған электрондық құжат, **Компания сақтандыруға арналған өтініште көрсетілген деректерді мемлекеттік органдардың және оларға ведомстволық бағынысты ұйымдардың ақпараттық жүйелерінен алынған деректермен автоматтандырылған салыстырып тексеруді жүзеге асырған не мемлекеттік дерекқордан алынған мәліметтерді пайдалана отырып, электрондық нысанда сақтандыру шартын жасасқан жағдайларды қоспағанда;**

3) сақтанушы (сақтанушылар) сақтандыру ұйымымен жасасқан зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасы.

Сенім білдірілген адам жүгінген кезде:

1) Ережелерге № 4 қосымшаға сәйкес нысан бойынша сатып алу сомасын аудару туралы өтініш;

2) сақтанушы (сақтанушылар) сақтандыру ұйымымен жасасқан зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасы;

3) сенімхатта Сақтандырушының дұрыс атауы және сақтанушының атынан сатып алу сомасын аудару туралы өтінішке қол қою жөніндегі өкілеттіктер көрсетіле отырып, сатып алу сомасын аудару туралы өтінішпен жүгінуге нотариат куәландырған сенімхат;

4) сақтанушының (сақтанушылардың) жеке басын куәландыратын құжаттың нотариат куәландырған көшірмесі;

5) сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі және оның түпнұсқасы не цифрлық құжаттар сервисінен көруге арналған электрондық құжат.

7.2. Сақтандырушы сатып алу сомасын аудару туралы өтініште толтырылуға жататын мәліметтерді көрсетудің дұрыстығын тексереді және сақтанушыға

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 9- 32- ден
--	--	---

(сақтанушыларға) немесе сенім білдірілген өкілге ұсынылған құжаттардың толық тізбесін және оларды қабылдау күнін көрсете отырып, Ережелерге №9, №10 қосымшаларға сәйкес нысанда құжаттардың қабылданғаны туралы қолхат береді.

7.3. Сақтандырушы құжаттарды қабылдау кезінде сақтанушыға (сақтанушыларға) немесе сенім білдірілген өкілге мынадай жағдайларда сатып алу сомасын аудару туралы өтінішті қабылдау және орындау мүмкін еместігінің себептерін көрсете отырып, дәлелді жазбаша жауап береді:

1) Ережелердің 7.1-тармағында көзделген құжаттардың толық емес топтамасын ұсыну;

2) сатып алу сомасын аудару туралы өтініш берілген күні сақтанушының (сақтанушылардың) немесе сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың жарамсыздығы;

3) сатып алу сомасын аудару туралы өтінішпен жүгінген күнге сенімхаттың қолданылу мерзімінің өтуі не сенімхаттың Қазақстан Республикасы азаматтық заңнамасының талаптарына, оның ішінде оны ресімдеуге сәйкес келмеуі, өкілеттіктің болмауы (сенім білдірілген өкіл арқылы жүгінген кезде);

4) сатып алу сомасын аудару туралы өтініш берілген күнгі сатып алу сомасы зейнетақы аннуитеті шартында көрсетілген сақтандыру сыйлықақысының сомасынан аз болуы;

5) зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сатып алу сомасын аудару туралы өтініш осындай шарт жасалған күннен бастап 2 (екі) жылдан кем мерзімде келіп түсуі.

8. ШЕТЕЛДІК НЕМЕСЕ АЗАМАТТЫҒЫ ЖОҚ АДАМ БОЛЫП ТАБЫЛАТЫН САҚТАНУШЫНЫҢ (САҚТАНДЫРЫЛУШЫНЫҢ) ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНАН ТЫСҚАРЫ ЖЕРЛЕРГЕ ТҰРАҚТЫ ТҰРУҒА КЕТУІНЕ БАЙЛАНЫСТЫ ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫН БҰЗУ ТӘРТІБІ

8.1. Сақтанушы (сақтандырылушы) Қазақстан Республикасынан тысқары жерлерге тұрақты тұруға кетуге байланысты зейнетақы аннуитеті шартын бұзған кезде сақтандырушыға мынадай құжаттарды ұсынады:

Жеке жүгінген кезде:

1) Ережелерге №5 қосымшаға сәйкес нысан бойынша Қазақстан Республикасынан тысқары жерлерге тұрақты тұруға кетуге байланысты зейнетақы аннуитеті шартын бұзу туралы өтініш;

2) сақтанушының (сақтандырылушының) шетелдік паспортының көшірмесі және оны көруге арналған түпнұсқасы (Қазақстан шекарасынан өткені туралы белгісі бар);

3) сақтанушының (сақтандырылушының) банктік деректемелері туралы мәліметтер;

4) сақтанушы (сақтандырылушы) сақтандырушымен жасасқан зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасы.

Сенім білдірілген адам жүгінген кезде:

1) Ережелерге №6 қосымшаға сәйкес нысан бойынша Қазақстан Республикасынан тысқары жерлерге тұрақты тұруға кетуге байланысты зейнетақы аннуитеті шартын бұзу туралы өтініш;

2) сақтанушы (сақтандырылушы) сақтандырушымен жасасқан зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасы;

3) Қазақстан Республикасынан тысқары жерлерге тұрақты тұруға кетуге байланысты зейнетақы аннуитеті шартын бұзу туралы өтінішпен жүгінуге арналған нотариат куәландырған сенімхат;

4) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда өзгеше белгіленген жағдайларды қоспағанда, нотариат куәландырған (егер нотариаттық

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 10- 32- ден
--	--	--

куәландыру тұратын мемлекетте жүргізілсе) және заңдастырылған шетелдік паспорттың көшірмесі;

5) сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі және оның түпнұсқасы не цифрлық құжаттар сервисінен көруге арналған электрондық құжат.

8.2. Сақтандырушы сақтанушының (сақтандырылушының) кету фактісін растау үшін сақтанушыдан (сақтандырылушыдан), сенім білдірілген өкілден қосымша құжаттарды сұратуға құқылы.

8.3. Сақтандырушы оң шешім қабылданған күннен бастап күнтізбелік 20 (жиырма) күн ішінде сатып алу сомасын Сақтанушының (сақтандырылушының) банк шотына аударады.

8.4. Егер құжаттың түпнұсқасы, сенімхат куәлігі бар көшірмесінің дұрыстығын куәландыру бөлігінде нотариаттық іс-әрекеттер шет мемлекетте жүргізілсе, онда Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда өзгеше белгіленген жағдайларды қоспағанда, оларды заңдастыру (апостильдеу) қажет.

9. ТАРАПТАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТАРЫ МЕН МІНДЕТТЕРІ

9.1. Сақтанушының (сақтанушылардың) құқығы бар:

1) сақтандырушы жүргізген сақтандыру төлемдері мөлшерлерінің есептеулерімен танысуға;

2) сақтандырушы жүзеге асыратын сақтандыру төлемдері мөлшерінің есептеулерін жүргізу үшін тәуелсіз сарапшыларды тартуға;

3) зейнетақы аннуитеті шартының көшірмесін алуға;

4) зейнетақы аннуитеті шартын жасасу кезінде немесе қолданыстағы зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізу кезінде сақтандыру сыйлықақысын төлеу үшін зейнетақы жинақтарын пайдалануға;

5) егер зейнетақы жинақтарының сомасы зейнетақы аннуитеті шартын жасасу немесе қолданыстағы шарттарға өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізу кезінде сақтандыру сыйлықақысын төлеу үшін жеткіліксіз болса, өз қаражатын тартуға;

6) ол жасалған күннен бастап екі жылдан ерте емес сақтандыру ұйымына сақтандыру төлемдерінің мөлшерін азайту және ақшаны қорға қайтару бөлігінде Шарт талаптарын өзгерту туралы өтінішпен жүгінуге.

9.2. Сақтанушы (сақтанушылар) міндетті:

1) зейнетақы аннуитеті шартын жасасқан және/немесе зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер енгізілген күннен бастап 10 (он) күнтізбелік күн ішінде зейнетақы аннуитеті шартының және (немесе) зейнетақы аннуитеті шартына қосымша келісімнің түпнұсқасын ұсына отырып, қорды (қорларды) хабардар етуге;

2) зейнетақы аннуитеті шарты бұзылған кезде зейнетақы аннуитеті шартын бұзу туралы өтінішпен жүгінуге және жаңа зейнетақы аннуитеті шарты жасалған күннен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде басқа сақтандыру ұйымымен жасалған шарттың түпнұсқасын ұсынуға;

3) сақтандырушы ай сайынғы сақтандыру төлемдерін жүзеге асыратын дербес деректер және (немесе) банктік деректемелер өзгерген кезде бұл туралы сақтандырушыға осындай өзгеріс болған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде хабарлауға міндетті. Сақтандырушының банктік деректемелердің өзгергені туралы хабарламауы сақтандырушыны дұрыс банктік деректемелер берілгенге дейін ай сайынғы сақтандыру төлемдерін жүзеге асырудан босатады.

9.3. Сақтандырушы құқылы:

1) сақтанушыдан зейнетақы аннуитеті шартына сәйкес қабылданған міндеттемелердің орындалуын талап етуге;

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 11- 32- ден
--	--	--

2) зейнетақы аннуитеті шартына сәйкес сақтандыру сыйлықақысын біржолғы және толық көлемде алуға.

9.4. Сақтандырушы міндетті:

1) сақтанушыны (Сақтанушыларды) сақтандыру төлемдері мөлшерінің есептеулерімен таныстыруға;

2) уәкілетті органның кодексінде және нормативтік құқықтық актісінде көзделген тәртіппен зейнетақы аннуитеті шартын ресімдеуге;

3) уәкілетті орган айқындайтын тәртіппен және мерзімдерде деректер базасын қалыптастыру және жүргізу жөніндегі ұйыммен жасалған зейнетақы аннуитеті шарттары бойынша деректер алмасуды жүзеге асыруға;

4) сақтандыру ережелерінің (зейнетақы аннуитеті шартының тоқтатылуы) 13 - бабы 13.2-тармағының 1) тармақшасында көзделген талаптарды ескере отырып, басқа сақтандыру ұйымымен жасалған зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасын алған сәттен бастап күнтізбелік 20 (жиырма) күн ішінде сатып алу сомасын, зейнетақы аннуитеті шартында көрсетілген, Қазақстан Республикасының резиденті емес сақтандыру ұйымының сақтандыру ұйымына немесе филиалына аударуға.

Жаңа сақтандыру ұйымымен немесе Қазақстан Республикасының резиденті емес сақтандыру ұйымының филиалымен жасалған зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасын алған күннен бастап кесте бойынша төлемдер тоқтатылады;

5) зейнетақы аннуитеті шартында көзделген сақтандыру төлемдерін уақтылы жүзеге асырмаған кезде сақтанушыға (сақтанушыларға) мерзімі өткен әрбір күн үшін төленбеген соманың 1,5 пайызы, бірақ төленбеген соманың 50 пайызынан аспайтын мөлшерде өсімпұл төлеуге;

6) аударылған зейнетақы жинақтарының сомасын көрсете отырып, сақтанушының (сақтанушылардың) өтініші негізінде айқындалған жазбаша немесе өзге тәсілмен Сақтандырушының шотына аударылған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде сақтанушыны (Сақтанушыларды) зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру сыйлықақысы сомасының түскені туралы хабардар етуге;

7) сақтанушы және (немесе) сақтандырылушылар қайтыс болған жағдайда оның отбасына не жерлеуді жүзеге асырған адамға жерлеуге арналған жәрдемақы түрінде шартта белгіленген мөлшерде және тәртіппен біржолғы төлем жүргізуге;

8) сақтандыру төлемдерінің мөлшерін азайтуға және Қорға ақшаны қайтару бөлігінде Шарт талаптарын өзгерту туралы өтінішті алған сәттен бастап күнтізбелік жиырма күн ішінде Сақтанушының (сақтанушылардың) өтінішінде көрсетілген мөлшерде қайтарылуға жататын ақша сомасын Қорға аударуға;

9) Сақтанушыға (Сақтандырылушыға, Пайда алушыға) барлық қажетті құжаттарды ұсынғаннан кейін құжаттарды қараудың және сақтандыру төлемін жүзеге асырудың шекті мерзімі туралы ақпарат беріледі.

10. ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫНЫҢ ҚОЛДАНЫЛУЫ

10.1. Зейнетақы аннуитеті шарты сақтандырушыға сақтандыру сыйлықақысының сомасын толық көлемде аударған сәттен бастап күшіне енеді және тараптар үшін міндетті болады.

10.2. Зейнетақы аннуитеті шарты өмір бойына жасалады. Сақтанушы (сақтанушылар) және (немесе) сақтандырылушылар қайтыс болған жағдайда шарт Сақтандырушының кепілдік берілген сақтандыру төлемдерін жүзеге асыру кезеңі аяқталғанға дейін (бар болса) қолданылады.

10.3. Зейнетақы аннуитеті шарты Қазақстан Республикасының аумағында да, одан тыс жерлерде де қолданылады.

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 12- 32- ден
--	--	--

11. САҚТАНДЫРУ СЫЙЛЫҚАҚЫСЫН ТӨЛЕУ МӨЛШЕРІ, ТӘРТІБІ ЖӘНЕ МЕРЗІМІ

11.1. Сақтандыру сыйлықақысын есептеуді сақтандырушы уәкілетті орган белгілеген әдістемеге сәйкес жүзеге асырады.

11.2. Сақтандыру сыйлықақысының мөлшері зейнетақы аннуитеті шартында көрсетіледі. Сақтандырушыға сақтандыру сыйлықақысын төлеу біржолғы төлеммен және толық көлемде жүзеге асырылады.

12. САҚТАНДЫРУ ТӨЛЕМДЕРІН ЖҮЗЕГЕ АСЫРУ ШАРТТАРЫ МЕН ТӘРТІБІ

12.1. Мерзімді сақтандыру төлемінің мөлшерін сақтандырушы зейнетақы аннуитеті шартын жасасу кезінде айқындайды және зейнетақы аннуитеті шартында көрсетіледі.

12.2. Сақтандыру төлемдерінің мөлшері зейнетақы аннуитеті шартының қолданылу кезеңі ішінде индекстеу мөлшерлемесінің мөлшеріне жыл сайын ұлғаяды. Индекстеу ставкасы зейнетақы аннуитеті шартында көрсетіледі және кемінде 7 (жеті) пайыз мөлшерінде белгіленеді. Индекстеуді ескере отырып, сақтандыру төлемдерінің мөлшері зейнетақы аннуитеті шартына қосымшада сақтандыру төлемдерінің кестесі түрінде көрсетіледі. Бастапқыда шарт жасасу кезінде Тараптар келіскен және қол қойған сақтандыру төлемдерінің кестесі зейнетақы аннуитеті шартының қолданылу кезеңі ішінде сақтандыру төлемдерінің ұлғаюы немесе азаюы жағдайында өзгертіледі.

12.3. Зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру төлемдері ай сайынғы кезеңділікпен жүзеге асырылады.

12.4. Құжаттарды қараудың шекті мерзімі және сақтандыру төлемін жүзеге асыру не сақтандыру төлемін жүзеге асырудан бас тарту туралы шешім қабылдау барлық қажетті құжаттарды алған күннен бастап 15 (он бес) жұмыс күнінен кешіктірілмейтін мерзімде қабылданады.

Егер сақтандыру төлемін жүзеге асыру туралы шешім белгіленген мерзімде қабылданбаса, ұсынылған құжаттарға қосымша ақпарат не мәліметтер талап етіледі, сақтандырушы сақтандыру төлемін жүзеге асыру мерзімдерін ұзарту қажеттілігінің себептерін түсіндіре отырып, сақтанушыны (Сақтандырылушыны, Пайда алушыны) хабардар етеді. Бұл ретте сақтандыру төлемі сақтандыру төлемін жүзеге асыруға арналған құжаттарды қараудың шекті мерзімі күнінен бастап 15 (он бес) жұмыс күнінен аспайтын мерзімде жүзеге асырылады.

Бірінші ай сайынғы сақтандыру төлемін сақтандырушы зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандырушыға сақтандыру сыйлықақысының сомасын аударған сәттен бастап он жұмыс күнінен кешіктірмей, бірақ Сақтанушы қолданыстағы заңнамада көзделген жасқа толғаннан ерте емес жүзеге асырады.

12.5. Зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымынан төленетін айлық сақтандыру төлемінің мөлшері зейнетақы аннуитеті шартын жасасу күніне қолданыста болатын ең төменгі күнкөріс деңгейінің (екі тұлға зейнетақы аннуитеті шартын жасасқан жағдайда ең төменгі күнкөріс деңгейінің 1,4 еселенген мөлшерінен) 70 пайызынан төмен болмауы тиіс.

12.6. Сақтандыру төлемін есептеуді сақтандырушы уәкілетті орган белгілеген әдістемеге сәйкес жүзеге асырады.

12.7. Сақтандырушы кез келген уақытта сақтанушыдан (сақтанушылардан) (пайда алушыдан) Сақтанушының (Сақтанушылардың) (пайда алушының) тірі екендігі туралы дәлелдемелер беруді талап етуге құқылы. Мұндай дәлелдерге мыналар кіруі мүмкін:

1) сақтандырушы көрсеткен күнге нотариат куәландырған Сақтанушының (сақтанушылардың, пайда алушының) жеке куәлігінің көшірмесін ұсыну;

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 13- 32- ден
--	--	--

2) сақтандырушы көрсеткен мекенжай бойынша және мерзімдерде жеке келуі.

Мұндай дәлелдемелерді ұсынбау сақтандырушыға сақтандыру төлемдерін ұсынғанға дейін жүзеге асыруды кейінге қалдыру (тоқтата тұру) құқығын береді.

12.8. Сақтандыру төлемдерін жүзеге асыру Сақтанушы (сақтанушылар) қайтыс болған күні, бірақ егер зейнетақы аннуитеті шартында осындай кепілдік берілген мерзім көзделсе, кепілдік берілген мерзім аяқталған күннен ерте емес тоқтатылады.

Сақтандыру төлемдерінің кепілдік берілген мерзімінің ұзақтығы зейнетақы аннуитеті шартында көрсетіледі.

Сақтанушы (сақтанушылар) қайтыс болғаннан кейін сақтандыру төлемдері жүзеге асырылған жағдайда сақтандырушы артық төленген сақтандыру төлемдерін өндіріп алуға құқылы.

12.9. Сақтандыру төлемдерін жүзеге асыру кезінде Сақтандырушы салық агенті ретінде Қазақстан Республикасының салық заңнамасында көзделген тәртіппен төлем көзінен сақтандырылған (сақтандырылған) табыстан есептелген соманы ұстайды.

12.10. Сақтандыру төлемін сақтандырушы сақтанушының (сақтанушылардың, пайда алушының) Қазақстан Республикасының екінші деңгейдегі банкінде немесе Қазақстан Республикасының резиденті емес банк филиалында ашылған, сақтандыруға / өзгертуге арналған өтініште не Сақтандырушының тиісті сұрау салуына жазбаша жауапта көрсетілген банктік шоттарына аударады. Банк деректемелерін немесе олар туралы дұрыс ұсынылмаған ақпаратты ұсынбағаны үшін сақтанушы (сақтанушылар, пайда алушы) жауапты болады.

12.11. Сақтандыру төлемдерінің сомаларын аударуға, аударуға және төлеуге байланысты банктік қызметтерге ақы төлеу Сақтандырушының өз қаражаты есебінен жүзеге асырылады.

12.12. Сақтандырушының жасалатын зейнетақы аннуитеті шарттары бойынша істі жүргізуге арналған шығыстарының жол берілетін деңгейін уәкілетті орган белгілейді.

13. ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫН ТОҚТАТУ ШАРТТАРЫ

13.1. Шартты бұзу Кодексте көзделген тәртіппен жүзеге асырылады.

"Неке (ерлі-зайыптылық) және отбасы туралы" Қазақстан Республикасының Кодексіне сәйкес неке (ерлі-зайыптылық) бұзылған кезде сақтанушылардың шартты бұзу және зейнетақы аннуитетінің жаңа шартын жасасу үшін сақтандырушыға жүгінуге құқығы бар. Бұл ретте зейнетақы аннуитетінің жаңа шарты бойынша сақтандыру төлемдері мен сатып алу сомаларының мөлшері өзгеріссіз қалады және шарттың 1-қосымшасында көзделген сақтандыру төлемдері мен сатып алу сомаларының мөлшеріне сәйкес келетін болады.

13.2. Зейнетақы аннуитеті шартын бұзу тек қана мүмкін:

1) Сақтанушының (сақтанушылардың - екі тұлға зейнетақы аннуитеті шартын жасасқан жағдайда) бастамасы бойынша, басқа сақтандыру ұйымымен зейнетақы аннуитеті шартын жасасқан жағдайда, бірақ ол жасалған күннен бастап екі жылдан ерте емес;

2) шетелдіктер немесе азаматтығы жоқ адамдар болып табылатын, кету фактісін растайтын құжаттарды ұсынған Сақтанушы (лар) Қазақстан Республикасынан тысқары жерлерге тұрақты тұруға кеткен жағдайда.

Зейнетақы аннуитеті шарты бұзылған кезде:

1) сатып алу сомасы № 274 Ережелерге сәйкес айқындалады.

Екі Сақтанушы шарт жасасқан кезде әрбір сақтанушы үшін сатып алу сомасы жеке айқындалады. Сатып алу сомасын есептеу мақсатында әрбір сақтанушы үшін сақтандыру төлемдерінің мөлшеріне қарай есептелген сақтандыру сыйлықақысының мөлшері пайдаланылады;

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 14- 32- ден
--	--	--

2) жаңадан жасалған зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымынан төленетін ай сайынғы сақтандыру төлемінің мөлшері әрбір сақтанушы (сақтандырылушы) үшін жаңадан жасалған зейнетақы аннуитеті шарты күніне қолданыста болатын ең төменгі күнкөріс деңгейінің 70% - нан төмен болмауы тиіс.

14. ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫНА ӨЗГЕРІСТЕР МЕН ТОЛЫҚТЫРУЛАР ЕНГІЗУ ТӘРТІБІ

14.1. Зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер мен толықтырулар Сақтанушының (сақтанушылардың) өтініші негізінде Сақтанушы (сақтанушылар) мен сақтандырушы арасында қол қойылған қосымша келісім жасасу арқылы зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер мен толықтырулар енгізу арқылы жүзеге асырылады.

14.2. Зейнетақы аннуитеті шартына енгізілген өзгерістер мен толықтырулар Сақтандырушы мен Сақтанушы (сақтанушылар) арасында қол қойылған зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы қосымша келісімде көрсетілген күннен бастап, ал егер күшіне ену күні көрсетілмесе, қосымша келісімге қол қойылған күннен бастап күшіне енді деп есептеледі.

14.3. Егер зейнетақы аннуитеті шарты жасалғаннан кейін зейнетақы аннуитеті шартының талаптарына қатысты және оған өзгерістер мен толықтырулар енгізу жөніндегі талаптарды белгілейтін жаңа заңнамалық актілер қабылданса немесе қолданылып жүрген заң актілері өзгертілсе, сақтандырушының зейнетақы аннуитеті шартына толықтырулар және (немесе) өзгерістер енгізуге құқығы бар. Өзге жағдайларда Сақтандырушының Сақтанушының (сақтанушылардың) келісімімен зейнетақы аннуитеті шартына толықтырулар және (немесе) өзгерістер енгізуге құқығы бар.

14.4. Зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру сыйлықақысының ұлғаюына байланысты зейнетақы аннуитеті шартына қосымша келісім мынадай шарттарда жасалуы мүмкін:

- зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымынан мерзімді сақтандыру төлемінің мөлшері қолданыстағы зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер енгізілген күні қолданыста болатын ең төменгі күнкөріс деңгейінің 70 пайызынан төмен болмауы тиіс;
- ай сайынғы сақтандыру төлемінің мөлшері қолданыстағы зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру төлемінен төмен болмауы тиіс.

15. САҚТАНУШЫ (САҚТАНУШЫ)ҚАЙТЫС БОЛҒАННАН KEЙІНГІ САҚТАНДЫРУШЫНЫҢ ӘРЕКЕТТЕРІ

15.1. Сақтанушы (сақтанушылар) және (немесе) сақтандырылушы (сақтандырылушылар) қайтыс болған жағдайда сақтандырушы өзінің отбасына не жерлеуді жүзеге асырған адамға республикалық бюджет туралы заңда тиісті қаржы жылына белгіленген айлық есептік көрсеткіштің кемінде 35 еселенген мөлшері мөлшерінде жерлеуге арналған біржолғы төлем түрінде сақтандыру төлемін жүзеге асырады.

15.2. Сақтанушының (сақтанушылардың) және (немесе) сақтандырылушының (сақтанушылардың) қайтыс болғаны туралы хабарлама сақтандырушыға қайтыс болған күннен бастап он күннен кешіктірілмей растайтын құжаттарды (сақтанушының (сақтанушылардың) қайтыс болғаны туралы куәліктің нотариат куәландырған көшірмесін, мұраға құқық туралы куәлік не жерлеуді жүзеге асырылғанын растайтын құжаттарды, алушының банктік деректемелері) не Сақтанушының (сақтанушылардың) қайтыс болғаны туралы Egov.kz. хабарламаны ұсына отырып ұсынылуға тиіс.

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 15- 32- ден
--	--	--

15.3. Жерлеуге арналған біржолғы төлем құжаттарды алғаннан кейін күнтізбелік 30 (отыз) күннен кешіктірілмей жүзеге асырылады.

15.4. Сақтанушы (сақтанушылар) және (немесе) сақтандырылушы (сақтандырылушылар) қайтыс болған жағдайда, зейнетақы аннуитеті шартында көрсетілген тұлға, ал ол болмаған жағдайда - Сақтанушының (сақтанушылардың) мұрагерлері, егер сақтанушы (сақтанушылар) және (немесе) сақтандырылушылар оларды толық көлемде немесе тірі кезінде алмаса, зейнетақы аннуитеті шартында көзделген сақтандырушы төлемеген кепілдік берілген сақтандыру төлемдерін алады.

15.5. Сақтанушы (сақтанушылар) қайтыс болған және (немесе) сақтандырылушылар зейнетақы аннуитеті шарты бойынша алғашқы ай сайынғы сақтандыру төлемін алғанға дейін зейнетақы аннуитеті шартында көрсетілген тұлға, ал ол болмаған жағдайда - Сақтанушының (сақтанушылардың) мұрагерлері Сақтанушы (сақтанушылар) қайтыс болған кездегі жинақтау кезеңіне сәйкес келетін, сақтанушы (сақтанушылар) қайтыс болған кездегі жинақтау кезеңіне №274 Ережеге сәйкес есептелген біржолғы сатып алу сомасын алады.

16. САҚТАНУШЫНЫҢ ОРНАЛАСҚАН ЖЕРІН НЕМЕСЕ ТҰРҒЫЛЫҚТЫ ЖЕРІН, ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІН ӨЗГЕРТУ

16.1. Сақтандырушы сақтанушыға (сақтанушыларға, сақтандырылушыға) зейнетақы аннуитеті шартында көрсетілген орналасқан жерінің немесе тұрғылықты жерінің мекенжайы бойынша немесе зейнетақы аннуитеті шартын жасасуға арналған өтініште көрсетілген СМС - хабарлама және т.б. түріндегі электрондық мекенжайға немесе ұялы телефонға хабарлама жібереді.

16.2. Орналасқан жері немесе тұрғылықты жері, электрондық мекенжайы немесе ұялы телефон нөмірі өзгерген кезде сақтанушы (сақтанушылар, сақтандырылушы) осындай өзгеріс болған күннен бастап он күн мерзімде сақтандырушыға жаңа мекенжайды/телефонды хабарлауға міндетті (міндетті). Әйтпесе, бұрынғы орналасқан жерінің немесе тұрғылықты жерінің мекенжайы бойынша немесе электрондық мекенжайға немесе СМС - хабарлама түріндегі ұялы телефонға және т.б. жіберілген хабарлама Тараптар үшін орындалған (жарамды) болып есептеледі.

16.3. Егер Сақтанушының (сақтанушылардың, сақтандырылушының) орналасқан жері немесе тұрғылықты жері Қазақстан Республикасынан тыс жерде болса, онда сақтанушы (сақтанушылар) сақтандырушыға (сақтандырылушыға, сақтандырылушыларға) хат-хабарды жеткізуге жауапты Қазақстан Республикасында сенім білдірілген тұлғаны көрсетуге міндетті.

17. БАСҚА ШАРТТАР

17.1. Зейнетақы аннуитеті шартына қатысты кез келген хабарламалар, өтініштер, хабарламалар, түсініктемелер жазбаша нысанда орындалуы тиіс.

Егер зейнетақы аннуитеті шарты электрондық нысанда жасалған болса, зейнетақы аннуитеті шартына қатысты хабарламалар, өтініштер, хабарламалар, түсіндірмелер сақтандырушы мен Сақтанушы (сақтандырылған, пайда алушы) арасында электрондық ақпараттық ресурстармен алмасу арқылы қағаз нысанда да, электрондық нысанда да орындалуы мүмкін.

17.2. Зейнетақы аннуитеті шартына қатысты кез келген хабарлама, өтініш, хабарлама, түсініктеме оның жөнелтілгенін растауға мүмкіндік беретін тәсілмен жіберілуі тиіс.

17.3. Зейнетақы аннуитеті шартына осы сақтандыру ережелерінде көзделмеген және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін қосымша талаптар енгізілуі мүмкін.

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 16- 32-ден
----------------------------------	--	----------------

17.4. Зейнетақы аннуитеті шартымен реттелмеген Тараптар арасындағы қатынастар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес регламенттеледі.

17.5. Зейнетақы аннуитеті шартын жасасқан Тараптар арасындағы барлық даулар келіссөздер арқылы шешілетін болады. Егер мұндай дауларды келіссөздер жолымен шешу мүмкін болмаса, олар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес Сақтандырушының орналасқан жері бойынша сот тәртібімен шешілуге тиіс.

17.6. Тараптар сақтандырушы жарамды деп саналатын электрондық және факсимильді қолтаңба мен мөрді пайдаланған жағдайда зейнетақы аннуитеті шарттары бойынша міндеттемелерді таниды.

17.7. Зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру аумағы-бүкіл әлем.

17.8. Құжаттарды сақтау тәртібі Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес жүзеге асырылады.

№1-қосымша

ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫН ЖАСАСУҒА ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ПЕНСИОННОГО АННУИТЕТА

Сақтандырушы қызметкерінің аты-жөні/ФИО работника Страховщика: _____ қолы/подпись

1 сақтанушы туралы мәлімет/Сведения о страхователе 1:

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Тұрғылықты мекенжайы/Постоянное место жительства: _____

Телефон нөмірі/Номер телефона: үй/дом. _____ ұялы/моб. _____, e-mail: _____

Туған күні/Дата рождения: _____ ж./г. Жынысы/Пол: _____

Жеке басын куәландыратын құжат/Документ, удостоверяющий личность: _____

Нөмірі/Номер: _____, Берілді/Выдан: _____

ЖСН/ИИН: _____

Резиденттік белгісі/Признак резидентства: ☐ резидент/резидент ☐ бейрезидент/нерезидент (қажеттісін белгілеу/нужное отметить)

1 сақтанушы мүгедек болып табылады ма немесе Қазақстан Республикасының «Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы» Кодексіне сәйкес салық төлеуден босату үшін өзге негіздемелері бар ма (бар болса, растаушы құжаттарды қоса тіркеу)/Является ли Страхователь 1 инвалидом или имеет иные основания для освобождения от налогообложения в соответствии с Кодексом Республики Казахстан «О налогах и других обязательных платежах в бюджет» (если да, приложить подтверждающие документы):

☐ Жоқ/Нет; ☐ Иә/Да _____

Сақтандырылушы болып табылады/Является Застрахованным ☐

2 сақтанушы туралы мәлімет/Сведения о страхователе 2:

Тұрғылықты мекенжайы/Постоянное место жительства: _____

Телефон нөмірі/Номер телефона: үй/дом. _____ ұялы/моб. _____, e-mail: _____

Туған күні/Дата рождения: _____ ж./г. Жынысы/Пол: _____

Жеке басын куәландыратын құжат/Документ, удостоверяющий личность: _____

Нөмірі/Номер: _____, Берілді/Выдан: _____

ЖСН/ИИН: _____

Резиденттік белгісі/Признак резидентства: ☐ резидент/резидент ☐ бейрезидент/нерезидент (қажеттісін белгілеу/нужное отметить)

2 сақтанушы мүгедек болып табылады ма немесе Қазақстан Республикасының «Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы» Кодексіне сәйкес салық төлеуден босату үшін өзге негіздемелері бар ма (бар болса, растаушы құжаттарды қоса тіркеу)/Является ли Страхователь 2 инвалидом или имеет иные основания для освобождения от налогообложения в соответствии с Кодексом Республики Казахстан «О налогах и других обязательных платежах в бюджет» (если да, приложить подтверждающие документы):

Бұл құжатқа электронды түрде қолдау көрсетіледі.

Басып шығарылғаннан кейін құжат есепке алынбайтын даналар санатына өтеді.

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 17- 32-ден
---------------	--	----------------

☐ Жоқ/Нет; ☐ Иә/Да _____

Сақтандырылушы болып табылады/Является Застрахованным ☐

Зейнетақы жинақтарының мөлшері (теңге)/Размер пенсионных накоплений (тенге):

Сақтанушы / Страхователь	Міндетті зейнетақы жарналарының (МЗЖ) нақты аударылатын сомасы / Фактически перечисляемая сумма обязательных пенсионных взносов (ОПВ)	Міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарының (МКЗЖ) нақты аударылатын сомасы / Фактически перечисляемая сумма обязательных профессиональных пенсионных взносов (ОППВ*)	Ерікті зейнетақы жарналарының (ЕЗЖ) нақты аударылатын сомасы / Фактически перечисляемая сумма добровольных пенсионных взносов (ДПВ)	Сақтанушының жеке қаражаты/Собственные средства страхователя**
1 сақтанушы / страхователь 1	0,00	0,00	0,00	0,00
2 сақтанушы / страхователь 2	0,00	0,00	0,00	0,00

*Міндетті кәсіби зейнетақы жарналар жиынтықта алпыс күнтізбелік айдан кем емес төленген жағдайда/При условии, что обязательные профессиональные пенсионные взносы уплачены в совокупности не менее шестидесяти календарных месяцев.

** Зейнетақы аннуитетінің үлгілік шартын бекіту, Зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сақтандыру ұйымынан сақтандыру сыйлықақысын және сақтандыру төлемін есептеу әдістемесін, сақтандыру ұйымының жасалатын зейнетақы аннуитеті шарттары бойынша істі жүргізуге арналған шығыстарының жол берілетін деңгейін, сондай-ақ сақтандыру төлемін индексстеу мөлшерлемесін белгілеу туралы Қазақстан Республикасы Қаржы нарығын реттеу және дамыту агенттігі Басқармасының 2023 жылғы 7 маусымдағы № 45 Қаулысына сәйкес сақтанушының жеке қаражаты жинақталған зейнетақы қаражаты жеткіліксіз болған жағдайда ғана тартылуы мүмкін./

Собственные средства страхователя могут быть привлечены только при недостаточности пенсионных накоплений, в соответствии с требованиями Постановления Правления Агентства Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка от 7 июня 2023 года № 45 Об утверждении типового договора пенсионного аннуитета, установлении Методики расчета страховой премии и страховой выплаты из страховой организации по договору пенсионного аннуитета, допустимого уровня расходов страховой организации на ведение дела по заключаемым договорам пенсионного аннуитета, а также ставки индексации страховой выплаты.

Сақтандыру сыйлықақысының жалпы сомасы/Общая сумма страховой премии:
0,00 (Ноль тысяч тенге 00 тиын)
(жазбаша сома/сумма прописью)

Сақтандыру төлемдерінің кепілдендірілген кезеңі/Гарантированный период страховых выплат: ____ (____) жыл/лет.

Зейнетақы аннуитетінің түрі 1 Сақтанушы үшін/Тип пенсионного аннуитета для 1 Страхователя: (қажеттісін белгілеу/нужное отметить):

☐ шұғыл аннуитет/немедленный аннуитет ☐ кейінге қалдырылған аннуитет/отложенный аннуитет

Зейнетақы аннуитетінің түрі 2 Сақтанушы үшін (бар болса) /Тип пенсионного аннуитета для Страхователя 2 (при наличии) :
(қажеттісін белгілеу/нужное отметить):

☐ шұғыл аннуитет/немедленный аннуитет ☐ кейінге қалдырылған аннуитет/отложенный аннуитет

Шартта көзделген Сақтанушы қайтыс болған жағдайда, Сақтандырушы төлемеген кепілдік берілген сақтандыру төлемдерін алуға құқығы бар тұлғалар туралы мәліметте/р, егер Сақтанушы оларды толық көлемде алмаған не өмір сүрген кезде алмаған болса/Сведения о лицах, имеющих право на получение невыплаченных Страховщиком гарантированных страховых выплат, в случае смерти Страхователя, которые предусмотрены Договором, если Страхователь получил их не в полном объеме либо не получал при жизни:

төлемдер % /% выплата	Аты-жөні / ФИО	жеке басын куәландыратын құжаттың нөмірі және берілген күні / номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность	ЖСН / ИИН	тұрғылықты мекенжайы / адрес проживания	телефон / телефон

Осы өтініш негізінде жасалған зейнетақы аннуитеті шарты бойынша төлемдерді төмендегіге аударуды сұраймын/Выплаты по договору пенсионного аннуитета, заключенному на основании данного заявления, прошу переводить
Келесі банктік деректемелер бойынша дербес шотыма/на личный счёт по следующим банковским реквизитам:

Банктік деректемелер/банковские реквизиты	1 сақтанушы/ страхователь 1	2 сақтанушы/ страхователь 2
Банктік шоттың №/№ Банковского счёта (ЖСК/ИИК)		

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 18- 32-ден
----------------------------------	--	--------------------------------------

Банктің атауы/Наименование Банка		
Банктің БСК/БИК банка		

☐ Төлем көзінен салық салуға жататын табыстардан салық заңнамасына сәйкес жеке табыс салығын есептеген кезде сақтандыру ұйымдарымен жүзеге асырылатын, сақтандыру сыйлықақылары бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қорында зейнетақы жинақтары есебінен төленген, республикалық бюджет туралы заңмен белгіленген және 1 Сақтанушыға сақтандыру төлемі жүзеге асырылатын сақтандыру төлемі түрінде табысты есептеудің әрбір айына сақтандыру төлемі түрінде табысты есептеу күніне қолданыстағы, айлық есептік көрсеткіштің 14 еселенген мөлшері сомасында жинақтаушы сақтандыру шарттары бойынша салық шегерімін қолдануды сұраймын.// В соответствии с налоговым законодательством при исчислении индивидуального подоходного налога с доходов, подлежащих налогообложению у источника выплаты, прошу применять налоговый вычет по договорам накопительного страхования, осуществляемых страховыми организациями, страховые премии которых были оплачены за счет пенсионных накоплений в едином накопительном пенсионном фонде, в сумме 14-кратного размера месячного расчетного показателя, установленного законом о республиканском бюджете и действующего на дату начисления дохода в виде страховой выплаты за каждый месяц начисления дохода в виде страховой выплаты, за который осуществляется страховая выплата Страхователю 1.

☐ Төлем көзінен салық салуға жататын табыстардан салық заңнамасына сәйкес жеке табыс салығын есептеген кезде сақтандыру ұйымдарымен жүзеге асырылатын, сақтандыру сыйлықақылары бірыңғай жинақтаушы зейнетақы қорында зейнетақы жинақтары есебінен төленген, республикалық бюджет туралы заңмен белгіленген және 2 Сақтанушыға сақтандыру төлемі жүзеге асырылатын сақтандыру төлемі түрінде табысты есептеудің әрбір айына сақтандыру төлемі түрінде табысты есептеу күніне қолданыстағы, айлық есептік көрсеткіштің 14 еселенген мөлшері сомасында жинақтаушы сақтандыру шарттары бойынша салық шегерімін қолдануды сұраймын.// В соответствии с налоговым законодательством при исчислении индивидуального подоходного налога с доходов, подлежащих налогообложению у источника выплаты, прошу применять налоговый вычет по договорам накопительного страхования, осуществляемых страховыми организациями, страховые премии которых были оплачены за счет пенсионных накоплений в едином накопительном пенсионном фонде, в сумме 14-кратного размера месячного расчетного показателя, установленного законом о республиканском бюджете и действующего на дату начисления дохода в виде страховой выплаты за каждый месяц начисления дохода в виде страховой выплаты, за который осуществляется страховая выплата Страхователю 2.

Осы өтінішке қоса тіркеледі/К настоящему заявлению прилагаются:

- сақтанушының (-лардың) жеке басын куәландыратын құжат көшірмесі/копия документа, удостоверяющего личность страхователя(ей)

Өзге құжаттар/Иные документы:

- пайда алушының (-лардың) жеке басын куәландыратын құжат көшірмесі/ копия документа, удостоверяющего личность выгодоприобретателя (-ей)

- БЖЗҚ-дан сақтанушының (-лардың) (бар болса) зейнетақы жинақтары туралы үзінді көшірмесі/копия выписки из ЕНПФ о пенсионных накоплениях страхователя(ей) (при наличии)

Осымен Өтініште берілген мәліметтер шынайы және толық болып табылатындығын және Сақтандырушының талаптарына сәйкес барлық ақпаратты мен ұсынғанымды мәлімдеймін. Өтініш зейнетақы аннуитеті шартын жасау мақсатында толтырылғанын және зейнетақы аннуитеті шартының талаптарымен танысқанымды және қарсылығым жоқ екенін растаймын/Настоящим заявляю, что сведения, изложенные в Заявлении, являются достоверными и полными, и вся существующая информация в соответствии с требованиями Страховщика мной предоставлена. Заявляю, что Заявление заполнено в целях заключения договора пенсионного аннуитета и подтверждаю, что с условиями договора пенсионного аннуитета ознакомлен и возражений не имею.

Сонымен қатар «Nomad Life» ӨСК» АҚ және оның үлестес тұлғаларына мен ұсынған және «Nomad Life» ӨСК» АҚ-да бар менің дербес деректерімді (бұдан әрі-ДД) Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» заңына сәйкес жинауға және өңдеуге өзімнің толық және сөзсіз келісімді беремін/Также, даю своё полное и безусловное согласие АО «КСЖ «Nomad Life» и его аффилированным лицам на сбор и обработку моих персональных данных (далее – ПД), предоставленных мной и имеющихся у АО «КСЖ «Nomad Life», в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

Өтініште көрсетілген ақпараттың дұрыстығын растаймын және өтініште көрсетілген деректердің өзгеруі туралы ақпаратты дереу беруге міндеттенемін, бұл ретте, ҚР Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл бойынша заңнамасының талаптарын сақтау мақсатында Сақтандырушы сұратқан барлық қажетті құжаттарды ұсынуға міндеттенемін/Подтверждаю достоверность информации, указанной в заявлении и обязуюсь незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в заявлении, при этом, обязуюсь предоставить все необходимые документы, запрашиваемые Страховщиком в целях соблюдения требования законодательства РК по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма;

Өтінішке қол қоя отырып, мен жүзеге асыратын операция қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастырумен (жылыстатумен) және террористік қызметті қаржыландырумен байланысты еместігін растаймын/Подписывая заявление, подтверждаю, что осуществляемая мной операция не связана с легализацией (отмыванием) доходов, полученных преступным путём и финансированием террористической деятельности.

Мен «Nomad Life» ӨСК» АҚ және оның үлестес тұлғаларына кез-келген үшінші тұлғалардан (кез келген меншік нысанындағы мекемелерден, кәсіпорындардан, мемлекеттік органдардан және ұйымдардан) зейнетақы аннуитеті шартын жасау қажеттілігіне байланысты маған қатысты қосымша мәліметтерді сұратуға рұқсат етемін/Я разрешаю АО «КСЖ «Nomad Life» и его аффилированным лицам, запрашивать у любых третьих лиц (учреждений, предприятий любых форм собственности, государственных органов и организаций) дополнительные сведения, относящиеся ко мне в связи с необходимостью заключения договора пенсионного аннуитета.

Менің ДД сақтау мерзімі зейнетақы аннуитеті шартының сақталу мерзіміне сәйкес келеді/Срок хранения моих ПД соответствует сроку хранения договора пенсионного аннуитета.

«Nomad Life» ӨСК» АҚ өтінішті қарағаннан және сақтандыру сыйлықақысын алғаннан кейін сақтандыруға тәуекелді қабылдайтынымен келісемін. Мен «Nomad Life» ӨСК» АҚ сақтандыруға өтініште қандай да бір ақпарат немесе толық емес ақпарат болмаған жағдайда қосымша ақпарат алғаннан кейін сақтандыруға тәуекелді қабылдау туралы шешім қабылдайтынымен келісемін/Согласен (согласна) с тем, что АО «КСЖ «Nomad Life» принимает риск на страхование после рассмотрения заявления и получения страховой премии. Я согласен (согласна) с тем, что АО «КСЖ «Nomad Life» при отсутствии какой-либо информации в заявлении на страхование или неполной информации принимает решение о принятии риска на страхование после получения дополнительной информации.

«Nomad Life» ӨСК» АҚ-дан және оның үлестес тұлғаларынан сақтандыру бойынша кез-келген ақпаратты, оның ішінде жарнамалық мақсаттарда «Nomad Life» ӨСК» АҚ-ның сақтандыру өнімдері, өткізілетін акциялар туралы ақпаратты қосқанда осы

Бұл құжатқа электронды түрде қолдау көрсетіледі.

Басып шығарылғаннан кейін құжат есепке алынбайтын даналар санатына өтеді.

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 19- 32- ден
----------------------------------	--	--

өтініште көрсетілген E-mail және (немесе) ұялы телефон нөміріне хабарламалар жіберу арқылы алуға өз келісімімді беремін./Даю свое согласие на получение от АО «КСЖ «Nomad Life» и его аффилированным лицам любой информации по страхованию, в том числе в рекламных целях, включая информацию о страховых продуктах АО «КСЖ «Nomad Life», о проводимых акциях, посредством отправки сообщений на указанный в настоящем заявлении E-mail и (или) мобильный номер телефона.

Зейнетақы аннуитеті шартында және (немесе) Зейнетақы аннуитеті шартын жасауға өтініште көрсетілген менің банктік деректемелерім өзгерген жағдайда, растаушы құжаттарды ұсынумен Сақтандырушыны бұл туралы дереу хабарландыруға міндеттенемін./В случае изменения моих банковских реквизитов, постоянного местожительства, указанных в Договоре пенсионного аннуитета и (или) в заявлении на заключение Договора пенсионного аннуитета, обязуюсь незамедлительно уведомлять об этом Страховщика с предоставлением подтверждающих документов.

Сақтандырушыны хабарландырмаған және (немесе) өзімнің банктік деректемелерімді және (немесе) тұрғылықты мекенжайымды бермеген жағдайда, Сақтандырушы тиісті құжаттарды және (немесе) тиісті деректерді растауды берген сәтке дейін сақтандыру төлемдерін тоқтатуға құқылы. Бұл ретте мұндай төлемдерді тоқтату Зейнетақы аннуитеті шарты бойынша міндеттемелердің бұзушылығы болып табылмайды және сақтанушының Сақтандырушыға наразылықтары болмайды. /В случае неуведомления Страховщика и (или) не предоставления своих банковских реквизитов и(или) постоянного местожительства, Страховщик оставляет за собой право приостановить страховые выплаты до момента предоставления соответствующих документов и (или) подтверждения соответствующих данных. При этом такое приостановление выплат не является нарушением обязательств по Договору пенсионного аннуитета и не влечет ответственности Страховщика и страхователь не будет иметь претензии к Страховщику.

Жүзеге асырылған аннуитеттік төлемдер туралы және басқа да ақпаратты төмендегідей жолмен алуға келісім беремін/Даю своё согласие на получение уведомлений об осуществленных аннуитетных выплатах и другой информации в виде:

☒ SMS

☐ e-mail

1 Сақтанушының қолы/Подпись Страхователя 1: _____

2 Сақтанушының қолы/Подпись Страхователя 2: _____

Толтырылған күні/Дата заполнения: « _____ » _____ 20____ жыл/год

№2 қосымша / Приложение №2

Құжаттарды қабылдаған қызметкердің аты-жөні / ФИО работника, принявшего документы _____

Лауазымы /Должность _____ Қолы /подпись _____ Күні:/ Дата
____/____/____ж./г.



«Nomad Life» ӨСК» АҚ / АО «КСЖ «Nomad Life»

кімнен / от _____

**ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫНА
ӨЗГЕРІСТЕР ЕНГІЗУГЕ ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В
ДОГОВОР ПЕНСИОННОГО АННУИТЕТА**

Сақтанушы (сақтанушылар) туралы мәліметтер: / Сведения о страхователе (страхователях):

Аты-жөні:/Фамилия,имя,отчество _____

Тұрғылықты _____ мекен-жайы:/Постоянное _____ местожительство:

Үй тел.нөмірі / Номер дом.тел. _____ ұялы/ моб. _____ e-mail _____

Зейнетақы аннуитеті шарты бойынша сатып алу сомасының мөлшері / Размер выкупной суммы по договору пенсионного аннуитета	БЖЗҚ-ға қайтару үшін қол жетімді соманың мөлшері / Размер суммы, доступной для возврата в ЕНПФ	Іс жүзінде БЖЗҚ ға аударылатын сома / Фактически перечисляемая сумма в ЕНПФ

_____ ж.№ _____ Зейнетақы аннуитеті шартына, зейнетақы аннуитеті шартына қосымша келісім жасасу жолымен сақтандыру сыйлықақысын азайту және сақтандыру төлемдерінің мөлшерін қайта есептеу бөлігінде, өзгерістер енгізуді сұраймын. / Прошу внести изменения в Договор пенсионного аннуитета № _____ от _____ г. , в части уменьшения страховой премии и перерасчета размера страховых выплат путем заключения дополнительного соглашения к Договору пенсионного аннуитета.

Сақтандыру төлемдерінің кепілдендірілген кезеңі /Гарантированный период страховых выплат: _____ жыл/лет.

Осы өтінішке қоса беріледі / К настоящему заявлению прилагается:

- ☐ сақтанушының жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі / копия документа, удостоверяющего личность Страхователя;

Сақтанушының қолы / подпись Страхователя _____
Толтыру күні / дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ жыл/ года



**ЕКІНШІ САҚТАНУШЫМЕН ТОЛЫҚТЫРУҒА
БАЙЛАНЫСТЫ ЗЕЙНЕТАҚЫ АННУИТЕТІ ШАРТЫНА
ӨЗГЕРІСТЕР ЕНГІЗУГЕ ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ НА
ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В
ДОГОВОР ПЕНСИОННОГО АННУИТЕТА
В СВЯЗИ С ДОПОЛНЕНИЕМ ВТОРОГО СТРАХОВАТЕЛЯ**

№ 2.1.Қосымша / Приложение № 2.1.
«Nomad Life» ӨСК» АҚ / АО «КСЖ «Nomad Life»
кімнен/ от _____
 ТАӘ / ФИО

Екінші Сақтанушыны қосу бөлігінде Зейнетақы аннуитеті шартына қосымша келісім жасасу
 арқылы 20____ж. «____» _____ №_____ Зейнетақы аннуитеті
 шартына өзгерістер енгізуді сұраймын / Прошу внести изменения в Договор пенсионного
 аннуитета № _____
 от «____» _____ 20____ г., в части включения второго страхователя путем заключения
 дополнительного соглашения к Договору пенсионного аннуитета.

Сақтанушы туралы мәліметтер / Сведения о страхователе:

Тегі, аты, әкесінің аты /

Фамилия, имя, отчество: _____

ЖСН/ ИИН _____

Тұрақты мекенжайы / Постоянное местожительство: _____

Ұялы тел.нөмірі / Номер моб. тел. _____ e-mail _____

**БЖЗҚ-дан және (немесе) 1-сақтанушының өз қаражатынан, болған жағдайда,
аударылатын зейнетақы жинақтарының мөлшері (теңге): /**

Размер переводимых пенсионных накоплений из ЕНПФ и (или) собственных средств
страхователя 1 , при наличии (теңге):

Шарт бойынша сатып алу сомасының мөлшері / Размер выкупной суммы по договору	Міндетті зейнетақы жарналарының нақты аударылатын сомасы / Фактически перечисляемая сумма обязательных пенсионных взносов	Міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарының нақты аударылатын сомасы / Фактически перечисляемая сумма обязательных профессиональных пенсионных взносов	Нақты аударылатын ерікті зейнетақы жарналарының сомасы / Фактически перечисляемая сумма добровольных пенсионных взносов	1- сақтанушының меншікті қаражаты / Собственные средства страхователя 1
---	--	--	--	---

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 22- 32-ден
---------------	---	----------------

--	--	--	--	--

Сақтандыру төлемдерінің кепілдендірілген кезеңі: / Гарантированный период страховых выплат: _____ жыл / лет (года).

Төлемдер үлесі % / Доля выплат в % _____.

2-сақтанушы туралы мәліметтер / Сведения о страхователе 2:

Тегі, аты, әкесінің аты /

Фамилия, имя, отчество: _____

Тұрақты мекенжайы/

Постоянное место жительства: _____

ЖСН / ИИН _____

Ұялы тел.нөмірі / Номер моб. тел. _____ e-mail _____

БЖЗҚ-дан және (немесе) сақтанушының өз қаражатынан, болған жағдайда, аударылатын зейнетақы жинақтарының мөлшері (тенге): /

Размер переводимых пенсионных накоплений из ЕНПФ и (или) собственных средств страхователя, при наличии (тенге):

Міндетті зейнетақы жарналарының нақты аударылатын сомасы / Фактически перечисляемая сумма обязательных пенсионных взносов	Міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарының нақты аударылатын сомасы / Фактически перечисляемая сумма профессиональных пенсионных взносов	Нақты аударылатын ерікті зейнетақы жарналарының сомасы / Фактически перечисляемая сумма добровольных пенсионных взносов	2-сақтанушының меншікті қаражаты / Собственные средства страхователя 2

Сақтандыру төлемдерінің кепілдендірілген кезеңі: / Гарантированный период страховых выплат: _____ жыл / лет (года).

Төлемдер үлесі % / Доля выплат в % _____.

Осы өтінішке қоса беріледі: / К настоящему заявлению прилагается:

- ☐ Зейнетақы төлемдері және жинақтаушы сақтандыру шарттары бойынша салықтық шегерімді қолдануға өтініш / Заявление на применение налогового вычета по пенсионным выплатам и договорам накопительного страхования.
- ☐ 2-Сақтанушыдан дербес деректерді жинауға және өндеуге өтініш келісім. / Заявление согласие на сбор и обработку персональных данных от Страхователя 2.
- ☐ Сақтанушының (-лардың) зейнетақы жинақтары (бар болса) туралы БЖЗҚ үзіндісінің көшірмесі/ Копия выписки из ЕНПФ о пенсионных накоплениях страхователя(ей) (при наличии).

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 23- 32- ден
--	--	---

1-Сақтанушының қолы/Подпись Страхователя 1: _____

2-Сақтанушының қолы/Подпись Страхователя 2: _____

Толтырылған күні/Дата заполнения: «_____» _____ 20____ жыл/год

Құжаттарды қабылдаған қызметкердің ТАӘ / ФИО работника, принявшего
документы: _____

Лауазымы / Должность: _____ Қолы / Подпись: _____

Күні /Дата: ____/____/20__ ж./г.

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 24- 32- ден
--	--	--

№3 қосымша / Приложение №3

**Сатып алу сомасын басқа ӨСК-ге ауыстыруға жеке өзі жүгінген кездегі өтініштің нысаны /
ФОРМА заявления для перевода выкупной суммы в другую КСЖ при личном обращении**

offline



«NOMAD Life» ӨСК» АҚ
 Мекен-жайы: А15Х3С7, Қазақстан
 Республикасы,
 Алматы қ., Бостандық ауданы,
 Республика алаңы 15 үй,
 (1, 3 қабаттар)
 Тел.: 8 (727) 320-10-61,
 Факс: 8 (727) 320-10-59,
 e-mail: info@nomadlife.kz

АО «КСЖ «Nomad Life»
 Адрес: А15Х3С7,
 Республика Казахстан,
 г. Алматы, Бостандыкский район,
 площадь Республики, дом 15,
 (этажи 1, 3)
 Тел.: 8 (727) 320-10-61,
 Факс: 8 (727) 320-10-59,
 e-mail: info@nomadlife.kz

**«Nomad Life» ӨСК» АҚ/
 АО «КСЖ «Nomad
 Life»
 кімнен / от**

 ТАӘ / ФИО

 Тұрғылықты мекенжайы / Место жительства

 байланыс телефоны / конт.тел./моб.

**Сатып алу сомасы туралы ақпаратты ұсынуға өтініш /
 Заявление
 на предоставление информации о выкупной сумме**

Сақтанушы / Страхователь _____

ЖСН / ИИН _____

Сақтандыру шарты / Договор страхования № _____

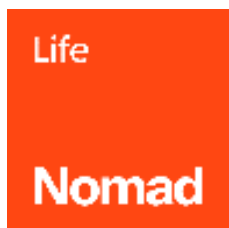
Шарт жасасу күні / Дата договора _____

Зейнетақы аннуитеті шартының Global_ID нөмірі және сатып алу сомасы туралы ақпаратты
 ұсынуды сұраймын. / Прошу предоставить номер Global_ID договора пенсионного аннуитета и
 информацию о выкупной сумме.

« ____ » _____ 202__ж./г.

online

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 25- 32- ден
---------------	--	--------------------



«NOMAD Life» ӨСК» АҚ
Мекен-жайы: А15Х3С7, Қазақстан
Республикасы,
Алматы қ., Бостандық ауданы,
Республика алаңы 15 үй,
(1, 3 қабаттар)
Тел.: 8 (727) 320-10-61,
Факс: 8 (727) 320-10-59,
e-mail: info@nomadlife.kz

АО «КСЖ «Nomad Life»
Адрес: А15Х3С7,
Республика Казахстан,
г. Алматы, Бостандыкский район,
площадь Республики, дом 15,
(этажи 1, 3)
Тел.: 8 (727) 320-10-61,
Факс: 8 (727) 320-10-59,
e-mail: info@nomadlife.kz

**«Nomad Life» ӨСК» АҚ/
АО «КСЖ «Nomad
Life»
кімнен / от**

ТАӨ / ФИО

Тұрғылықты мекенжайы / Место жительства

байланыс телефоны / конт.тел./моб.

**Сатып алу сомасы туралы ақпаратты ұсынуға өтініш /
Заявление
на предоставление информации о выкупной сумме**

Сақтанушы / Страхователь _____

ЖСН / ИИН _____

Сақтандыру шарты / Договор страхования № _____

Шарт жасасу күні / Дата договора _____

Зейнетақы аннуитеті шартының Global_ID нөмірі және сатып алу сомасы туралы ақпаратты ұсынуды сұраймын. / Прошу предоставить номер Global_ID договора пенсионного аннуитета и информацию о выкупной сумме.

Өтінішке Сақтанушының электрондық цифрлық қолтаңбасы пайдаланыла отырып қол қойылды. / Заявление подписано с использованием электронной цифровой подписи¹ Страхователя.

«__» _____ 202__ж./г.

¹ Бұл құжат "Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы" 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабының 1-тармағына сәйкес қағаз жеткізгіштегі құжатқа тең / Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 26- 32- ден
---------------	--	--------------------

№4 қосымша / Приложение №4

Сатып алу сомасын сенімхат бойынша басқа ӨСК-ге ауыстыру үшін өтініш нысаны/
ФОРМА заявления для перевода выкупной суммы в другую КСЖ по доверенности



"Nomad Life"ӨСК" АҚ Басқарма төрағасына /
Председателю Правления
АО «КСЖ «Nomad Life»

Сенімхат бойынша өкілден / От представителя по доверенности

Аты-жөні / ФИО _____

Мекенжайы / Место жительства: _____

Байл.тел. /Конт.тел.: _____

Ұялы / Моб.: _____

ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ

"Nomad Life "ӨСК" АҚ мен _____ (Сақтанушының
(сақтанушылардың) аты-жөні) арасында жасалған _____.20__ ж.

№ _____ Зейнетақы аннуитеті шартын бұзуды және
_____тенге мөлшерінде сатып алу сомасын
_____ "ӨСК"АҚ-ға аударуды сұраймын. /

Прошу расторгнуть договор пенсионного аннуитета № _____ от _____.20__ г., заключенный между
АО «КСЖ «Nomad Life» и _____ (ФИО Страхователя (Страхователей)),
и перевести выкупную сумму в размере _____тенге в АО «КСЖ
«_____».

Қосымша: / Прилагаю:

1. нотариат куәландырған сенімхаттың түпнұсқасы / нотариат куәландырған көшірмесі (таңдау) /
оригинал нотариально удостоверенной доверенности / нотариально засвидетельствованную копию (выбрать);
2. сақтанушының жеке басын куәландыратын құжаттың нотариат куәландырған көшірмесі /
нотариально засвидетельствованную копию документа, удостоверяющего личность страхователя;
3. сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі /
копию документа, удостоверяющего личность поверенного;
4. сақтанушы (сақтанушылар) сақтандыру ұйымымен жасасқан зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасы
/оригинал договора пенсионного аннуитета, заключенного страхователем (страхователями) со страховой
организацией.

_____/_____/_____ж. /г.

Күні / Дата

Қолы / Подпись

Құжаттарды қабылдаған менеджердің аты-жөні / ФИО менеджера, принявшего документы

Күні / Дата _____ Менеджердің қолы / Подпись менеджера _____

Life Nomad	ПР-ЮД–03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 27- 32- ден
----------------------------------	--	--

№5 қосымша / Приложение №5

**ҚР шегінен тысқары жерлерге тұрақты тұруға кету кезінде жеке өтініш жасаған кезде өтініш нысаны
/ ФОРМА заявления при выезде на ПМЖ за пределы РК при личном обращении**

"Nomad Life" ӨСК" АҚ
Басқарма төрағасы Е. Камбетбаев мырзаға/
 Председателю Правления
 АО «КСЖ «Nomad Life»
 г-ну Камбетбаеву Е.

Сақтанушы (Сақтанушылар) / От Страхователя
 (Страхователей)_____

Мекенжайы / Место жительства:_____

Байл.тел./ Конт.тел.: _____

Ұялы / Моб.: _____

ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ

Мен(біз) /

Я(мы), _____,

Қазақстан Республикасынан тысқары жерлерге тұрақты тұруға кетуіме байланысты ____ .20 __ ж № ____
 _____ зейнетақы аннуитеті шартын бұзуды және сатып алу сомасын келесі деректемелер бойынша
 банк шотына аударуға сұраймын (сұраймыз) / прошу (просим) расторгнуть договор пенсионного аннуитета
 № _____ от ____ . ____ .20 ____ г. в связи с выездом постоянное место жительства за пределы Республики
 Казахстан и перевести выкупную сумму на банковский счет по следующим реквизитам:

Банк _____

ЖСК / ИИК _____

Қосымша / Прилагаю:

1. шетелдік паспорттың нотариат куәландырған көшірмесі / нотариально засвидетельствованная копия
заграничного паспорта
2. алушының банктік шоты туралы мәліметтер / сведения о банковском счете получателя

_____/_____/_____.ж./ г.
 Күні /Дата

 Қолы / Подпись

Құжаттарды қабылдаған менеджердің аты-жөні / ФИО менеджера, принявшего документы

Күні / Дата _____ Менеджердің қолы / Подпись менеджера _____

Life Nomad	ПР-ЮД-03 «NOMAD Life» ӨСК» АҚ» ерікті зейнетақы аннуитетінің ережелері»	Бет 28- 32- ден
----------------------------------	--	--

№6 қосымша / Приложение №6

**Сенімхат бойынша ҚР шегінен тысқары жерлерге тұрақты тұруға кету кезіндегі
өтініш нысаны / ФОРМА заявления при выезде на ПМЖ за пределы РК по доверенности**

"Nomad Life" ӨСК" АҚ

**Басқарма төрағасы Е. Камбетбаев мырзаға/
Сенімхат бойынша өкілден / Председателю Правления
АО «КСЖ «Nomad Life»
г-ну Камбетбаеву Е.
От представителя по доверенности**

Кімнен / От _____

Мекенжайы / Место жительства:

Байл.тел./ Конт.тел.: _____

Ұялы / Моб.: _____

ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ

Сақтанушының(Сақтанушылардың)_____

_____ Қазақстан Республикасынан тысқары жерлерге тұрақты тұруға кетуіне(-
леріне) байланысты _____.20__ ж № _____ зейнетақы аннуитеті шартын бұзуды және сатып
алу сомасын келесі деректемелер бойынша банк шотына аударуды сұраймын / Прошу расторгнуть договор
пенсионного _____ аннуитета

№ _____ от _____. _____.20__ г., заключенный между АО «КСЖ «Nomad Life» и
_____ (ФИО

Страхователя (Страхователей), в связи с выездом Страхователя (Страхователей) на постоянное место
жительства за пределы Республики Казахстан и перевести выкупную сумму на банковский счет по
следующим реквизитам:

Банк _____

ЖСК / ИИК _____

Қосымша / Прилагаю:

1. шетелдік паспорттың нотариат куәландырған көшірмесі /нотариально засвидетельствованная копия
заграничного паспорта
2. алушының банктік шоты туралы мәліметтер / сведения о банковском счете получателя

_____/_____/_____ ж./ г.

Күні /Дата

Қолы / Подпись

Құжаттарды қабылдаған менеджердің аты-жөні / ФИО менеджера, принявшего документы

Күні / Дата _____ Менеджердің қолы / Подпись менеджера _____

№7 қосымша / Приложение №7

Қорға ақша аудару кезіндегі жеке өтініш жасаған кездегі нысан / Форма при переводе денег в Фонд при личном обращении



АНЫҚТАМА/СПРАВКА
«КСЖ «Nomad Life» АҚ қабылданған құжаттар туралы /
о принятых документах АО «КСЖ «Nomad Life»

ОТ _____

№	Құжаттың атауы /Наименование документа	Қабылдаған күні /Дата принятия
1	<i>зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер енгізуге өтініш /заявление на внесение изменений в договор пенсионного аннуитета</i>	
2	<i>сақтанушының жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі /копию документа, удостоверяющего личность страхователя</i>	
3		
4		
5		

Құжаттар «Nomad Life» ӨСК» АҚ қызметкерімен қабылданды /
Документы приняты работником АО «КСЖ «Nomad Life»:
(аты-жөні, қызметі, қолы/должность, ФИО, подпись) _____

Анықтаманы алды/Настоящую справку получил (-а):

_____ (аты-жөні/ФИО)

_____ (қолы /подпись)

_____ (телефон)

№8 қосымша / Приложение №8

**Сенімхат бойынша қорға ақша аудару кезіндегі анықтама нысаны / Форма справки
при переводе денег в ФОНД по доверенности**



**АНЫҚТАМА/СПРАВКА
«КСЖ «Nomad Life» АҚ қабылданған құжаттар туралы /
о принятых документах АО «КСЖ «Nomad Life»**

ОТ _____

№	Құжаттың атауы /Наименование документа	Қабылдаған күні /Дата принятия
1	зейнетақы аннуитеті шартына өзгерістер енгізуге өтініш / заявление на внесение изменений в договор пенсионного аннуитета	
2	нотариат куәландырған сенімхаттың түпнұсқасы немесе нотариат куәландырған көшірмесі (дұрысын таңдау) / оригинал нотариально удостоверенной доверенности или нотариально засвидетельствованную копию (выбрать нужное)	
3	сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі / копию документа, удостоверяющего личность поверенного	
4	сақтанушының жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі / копию документа, удостоверяющего личность страхователя	
5		

Құжаттар «Nomad Life» ӨСК» АҚ қызметкерімен қабылданды /
Документы приняты работником АО «КСЖ «Nomad Life»:
(аты-жөні, қызметі, қолы/должность, ФИО, подпись) _____

Анықтаманы алды/Настоящую справку получил (-а):

_____ (аты-жөні/ФИО)

_____ (қолы /подпись)

_____ (телефон)

№9 қосымша / Приложение №9

Зейнетақы аннуитеті шартын бұзу және басқа сақтандыру ұйымына ауыстыру кезіндегі жеке өзі жүгінген кездегі нысан / ФОРМА при расторжении Договора пенсионного аннуитета и перевод в другую страховую организацию при личном обращении



АНЫҚТАМА/СПРАВКА
«КСЖ «Nomad Life» АҚ қабылданған құжаттар туралы /
о принятых документах АО «КСЖ «Nomad Life»
 ОТ _____

№	Құжаттың атауы /Наименование документа	Қабылдаған күні /Дата принятия
1	<i>сатып алу сомасын аудару туралы өтініш / заявление о переводе выкупной суммы</i>	
2	<i>сақтанушының жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі / копию документа, удостоверяющего личность страхователя</i>	
3	<i>сақтанушы (сақтанушылар) сақтандыру ұйымымен жасасқан зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасы / оригинал договора пенсионного аннуитета, заключенного страхователем (страхователями) со страховой организацией</i>	
4		
5		

Құжаттар «Nomad Life» ӨСК» АҚ қызметкерімен қабылданды /
 Документы приняты работником АО «КСЖ «Nomad Life»:
 (аты-жөні, қызметі, қолы/должность, ФИО, подпись) _____

Анықтаманы алды/Настоящую справку получил (-а):

 (аты-жөні/ФИО)

 (қолы /подпись)

 (телефон)

№10-қосымша / Приложение №10

Зейнетақы аннуитеті шартын бұзу және сатып алу сомасын сенімхат бойынша басқа сақтандыру ұйымына аудару кезіндегі нысан / ФОРМА при расторжении договора пенсионного аннуитета и перевод выкупной суммы в другую страховую организацию по доверенности



АНЫҚТАМА/СПРАВКА
«КСЖ «Nomad Life» АҚ қабылданған құжаттар туралы /
о принятых документах АО «КСЖ «Nomad Life»
 ОТ _____
 В ОТНОШЕНИИ _____

№	Құжаттың атауы /Наименование документа	Қабылдаған күні /Дата принятия
1	сатып алу сомасын аудару туралы өтініш / заявление о переводе выкупной суммы	
2	нотариат куәландырған сенімхаттың түпнұсқасы немесе нотариат куәландырған көшірмесі (дұрысын тандау) / оригинал нотариально удостоверенной доверенности или нотариально засвидетельствованную копию (выбрать нужное)	
3	сенім білдірілген өкілдің жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі / копию документа, удостоверяющего личность поверенного	
4	сақтанушының жеке басын куәландыратын құжаттың нотариат куәландырған көшірмесі / нотариально засвидетельствованная копия документа, удостоверяющего личность страхователя	
5	сақтанушы (сақтанушылар) сақтандыру ұйымымен жасасқан зейнетақы аннуитеті шартының түпнұсқасы / оригинал договора пенсионного аннуитета, заключенного страхователем (страхователями) со страховой организацией	

Құжаттар «Nomad Life» ӨСК» АҚ қызметкерімен қабылданды /
 Документы приняты работником АО «КСЖ «Nomad Life»:
 (аты-жөні, қызметі, қолы/должность, ФИО, подпись) _____

Анықтаманы алды/Настоящую справку получил (-а):

(аты-жөні/ФИО)

(қолы /подпись)

(телефон)