«Қазақстанның депозиттерге кепілдік беру қоры» АҚ Директорлар кеңесінің

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 жылғы № \_\_\_ шешімімен бекітілген

барлық банк операцияларын жүргізу лицензиясынан айырылған, депозиттерге міндетті кепілдік беру жүйесіне қатысушы банктің депозиторларына кепілдік берілген өтемді төлеу, сондай-ақ кепілдік берілген өтемді төлеудің электрондық порталына қосылу және оған қол жетімділік ережелеріне

8 қосымша

**«Қазақстанның депозиттерге кепілдік беру қоры» АҚ**

**Депозиттерге міндетті кепілдік беру жүйесіне қатысушы банк депозиторына кепілдік берілген өтемді төлеу туралы**

**ӨТІНІШ**

|  |
| --- |
| *депозитор (мәліметтер депозиторлар тізіліміне енгізілген жеке тұлға) толтырады:*  Мен, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (депозитордың толық тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  жеке басын растайтын құжаттың нөмірі, күні және кім берген, ЖСН нөмірі,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  мекенжайы және байланыс телефоны) |

|  |
| --- |
| *өтініш беруші (сенімхат бойынша өкіл/заңды өкіл/мұрагер/кепілдік берілген өтемді алуға құқығы бар басқа да жеке тұлға) толтырады:*  Мен,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) толық,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кепілдік берілген өтемді алуға құқығын растайтын құжаттар деректері  негізінде әрекет етуші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  жеке басын растайтын құжаттың нөмірі, күні және кім берген, ЖСН нөмірі,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  мекенжайы және байланыс телефоны  депозитордың атынан *(сенімхат бойынша өкіл/заңды өкіл жүгінген жағдайда толтырылады)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  депозитордың толық тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  жеке басын растайтын құжаттың нөмірі, күні және кім берген, ЖСН нөмірі) |

маған төменде көрсетілген банкте ашылған депозит (депозиттер) бойынша кепілдік берілген өтемді

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(мәжбүрлеп таратылатын банктің/барлық банк операцияларын жүргізу лицензиясынан айырылған банктің толық атауын жазу)

депозиторлар тізілімінде көрсетілген, барлық банк операцияларын жүргізу лицензиясынан айыру күніне жасалған мөлшерде келесі банк деректемелері бойынша банк шотына ақша аудару арқылы төлеуді сұраймын:

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(банк шотының нөмірін көрсету)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ашылған.

(банк шоты ашылған банктің немесе Ұлттық почта операторының атауы)

Өтінішті беру негіздемесі:

*Төмендегі жағдайлардың бірін «✓« немесе «🗶« белгісімен таңдаңыз.*

|  |  |
| --- | --- |
| депозитордың әскери қызмет қатарында болуы |  |
| депозитордың Қазақстан Республикасының аумағынан тыс жерде болуы |  |
| депозитордың мұрасын қабылдау және мұраны иеленумен немесе ашумен байланысты басқа да себептер |  |
| депозитордың бас бостандығынан айыру орындарында болуы |  |
| сот белгілеген басқа да жағдайлар |  |

Банкке талап қою құқықтарын растау үшін келесі құжаттарды қосымша ұсынамын:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолтаңбасы

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ жыл

өтінішке қол қою күні

|  |
| --- |
| **«ҚДКБҚ» АҚ толтырады:**  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ жыл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  құжаттарды қабылдау күні жауапты қызметкердің қолтаңбасы  Төленді: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  сомасы санмен (жазбаша)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) теңге. |

Мен кез келген тәсілмен, оның ішінде «Төлемдердің электрондық порталы» ақпараттық жүйесін қолдану арқылы тіркелген дербес деректерімді жинауға және өңдеуге, сондай-ақ Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Заңына сәйкес ұялы байланыстың абоненттік нөміріне кепілдік берілген өтемді алу, депозиттерге міндетті кепілдік беру жүйесі, кепілдік берілген өтемді төлеу мерзімі мен тәртібі туралы мәлімдемелер мен ақпараттық хабарламалар алу мақсатында және депозиттерге міндетті кепілдік беруді жүзеге асырушы ұйымның қызметіне қатысты басқа да мақсаттар үшін оларды үшінші тұлғаларға беруге келісім беремін.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолтаңбасы

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ жыл

қол қою күні