*Ж (Жасырын)*

«Қазақстанның депозиттерге кепілдік беру қоры» АҚ

Директорлар кеңесінің

2024 жылғы 30 қыркүйектегі № 24 шешімімен

бекітілген барлық банктік операцияларды

жүргізуге лицензиясынан айырылған

депозиттерге міндетті кепілдік беру

жүйесіне Қатысушы-банктің депозиторларына

кепілдік берілген өтемді төлеу Қағидаларына

7-қосымша

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

**Депозиттерге міндетті кепілдік беру жүйесіне қатысушы-банктің депозиторына депозиттік кепілдікті өтем төлеу туралы**

**ӨТІНІШ**

|  |
| --- |
| *депозитормен толтырылады (ол туралы мәліметтер депозиторлар тізілімінде бар жеке тұлға):*  Мен, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (депозитордың толық тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  жеке басын куәландыратын құжаттың нөмірі, күні және кіммен берілген, ЖСН  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  мекен-жайы және байланыс телефоны) |

|  |
| --- |
| *өтініш берушімен толтырылады (сенімхат бойынша өкіл/заңды өкіл/мұрагер / кепілдік өтем алуға құқығы бар өзге де жеке тұлға):*  Мен, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (өтініш берушінің толық тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),  ,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет етуші  кепілдікті өтем алу құқығын растайтын құжаттардың деректері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  жеке басын куәландыратын құжаттың нөмірі, күні және кіммен берілген, ЖСН,  ,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  мекен-жайы және байланыс телефоны  депозитор атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  депозитордың толық тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН нөмірі, нөмірі, күні және жеке басын куәландыратын құжатты кім берді (бар болса) |

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

(мәжбүрлеп таратылатын банктің/барлық банк операцияларын жүргізуге лицензиясынан айырылған қатысушы-банктің атауы)

ашылған(ашық) депозит (депозиттер) бойынша маған кепілдік өтемақыны төлеуді сұраймын

депозиттерге міндетті кепілдік беру жүйесіне қатысушы-банкті барлық банк операцияларын жүргізуге арналған лицензиядан айырған күні жасалған депозиторлар тізілімінде көрсетілген мөлшерде ақшаны келесі банк деректемелері бойынша банк шотына аудару жолымен:

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

(банктік шот нөмірін көрсету)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ашылған.

(банк шоты ашылған қатысушы-банктің немесе ұлттық пошта операторының атауы)

Осы өтінішті беру үшін негіз болып табылады:

*Төмендегі жағдайлардың бірін «✓» немесе «🗶». символмен таңдаңыз.*

|  |  |
| --- | --- |
| депозитордың әскери қызметке кіруі |  |
| Депозитордың Қазақстан Республикасынан тыс жерде болуы |  |
| депозитордың мұрасын қабылдау және мұраны алуға немесе ашуға байланысты өзге де себептер |  |
| депозитордың бас бостандығынан айыру орындарында болуы |  |
| сот белгілеген өзге де мән-жайлар |  |

Депозиттердің барлық банктік операцияларын жүргізуге лицензиясынан айырылған мәжбүрлеп таратылатын банкке/ қатысушы-банкке қойылатын талаптардың өз құқықтарын растау үшін мынадай құжаттарды қоса беремін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолы

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

өтінішке қол қойылған күні

Осымен Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Заңына сәйкес, менің кез келген тәсілмен тіркелген дербес деректерім, сондай-ақ оларды кепілдік өтемді алу мақсатында үшінші тұлғаларға беру, депозиттерге міндетті кепілдік беру жүйесі, кепілдік өтемді төлеу мерзімдері мен тәртібі туралы хабарламалар мен ақпараттық хабарламалар алу мақсатында және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәсілдермен депозиттерге міндетті кепілдік беруді жүзеге асыратын ұйымның өзге де мақсаттарында, өтініш берілген күннен бастап қатысушы-банкті мәжбүрлеп тарату (Қазақстан Республикасының резиденті емес-банкі филиалының қызметін мәжбүрлеп тоқтату) туралы бизнес-сәйкестендіру нөмірлерінің ұлттық тізіліміне мәліметтер енгізілген күннен бастап 5 жыл өткенге дейінгі кезеңге жинауға және өңдеуге келісім беремін.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қолы

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

өтінішке қол қойылған күні

|  |
| --- |
| **«ҚДКБҚ»АҚ-мен толтырылады:**  Өтінішті қабылдаған  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ жыл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  құжаттарды қабылдау күні Жауапты қызметкердің ТАӘ және қолы  Төленді : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  сомасы сандармен (жазбаша)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тиын |