

Председателю Правления
АО «Компания по страхованию жизни»
«Государственная аннуитетная компания»
г-же (ну) _____

от _____
(Ф.И.О. получателя выплат)
проживающего по адресу:

Контактные телефоны:
сот. тел. _____
дом. тел. _____
адрес эл. почты (при наличии) _____

Удостоверение личности _____
Выдано _____ от _____
ИИН _____

Заявление об изменении условий договора

В соответствии с пунктом 13 статьи 226 Социального кодекса Республики Казахстан прошу внести изменения в условия договора пенсионного аннуитета № _____ от _____ в части уменьшения размера страховых выплат и осуществить возврат денег в АО «ЕНПФ» в размере *(нужное подчеркнуть/указать)*:

- максимальной суммы возврата в АО «ЕНПФ»;

- _____ (_____) тенге,
сумма прописью
(при переводе фиксированной суммы, не превышающей размер максимальной суммы возврата в АО «ЕНПФ»)

с гарантированным периодом последующих страховых выплат _____ лет.

(Ф.И.О., подпись)

«__» _____ 20__ года

Приложения: документ, удостоверяющий личность получателя выплат, согласие на сбор и обработку данных получателя выплат.