

Председателю Правления
ДО АО Банк ВТБ (Казахстан)

Согласие

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

« _____ » _____ г. ИИН _____
(день, месяц прописными и год рождения)

В соответствии со ст.57 Закона Республики Казахстан «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан» настоящим даю свое согласие на получение и обработку **ДО АО Банк ВТБ (Казахстан)**, БИН 080940010300, информации, предоставляемой НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан» об отчисляемых с моих доходов обязательных пенсионных взносах в АО «Единый накопительный пенсионный фонд».

_____ г
(дата согласия)

Подписано ЭЦП Ф.И.О., дата и время _____