**Форма №14**

**Председателю Акционерного общества**

**“Ипотечная организация**

**“Казахстанская Ипотечная Компания”**

**от** {lastname} {firstname} {middlename}

проживающий(-ая) по адресу:{address}

конт. тел.:{tel}

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Согласие на проверку информации в государственных органах и иных организациях

В соответсвии с внутренними документами Акционерного общество “Ипотечная организация “Казахстанская Ипотечная Компания”, я согласен с правом получения информации обо мне от государственных и других учреждений, а именно: об отчисляемых с моих доходов в накопительные пенсионные фонды пенсионных взносах в соответствии со ст. 57 Закона Республики Казахстан “О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан”; в банках второго уровня о наличии счетов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_{author}

{date}