

Pieteikums uzkrājuma izmaksai

- līguma termiņa beigas
- līguma pirmstermiņa laušana
- uzkrājuma daļēja izmaksa

Aizpildot formu, kur nepieciešams, savu izvēli atzīmējiet ar

Līguma nr.: _____

(vieta un datums)

Pieteikuma iesniedzējs _____
(vārds, uzvārds)

- Apdrošinājumaņēmējs
- Labuma guvējs

Personas kods _____ - _____ Dzimšanas vieta (valsts) _____

Aizpilda nerezidents _____
(dzimšanas datums) (personu apliecinoša dokumenta - numurs, izdošanas datums, izdevēja valsts un institūcija)

Adrese _____

Tālruna nr. _____

Vai Jūs esat Latvijas Republikas (LR) nodokļu rezidents?

- Jā
- Nē

Vai Jūs esat Amerikas Savienoto Valstu (ASV) pilsonis / ASV nodokļu rezidents?

- Nē
- Jā (ja atbilde ir "Jā" nepieciešams iesniegt formu W-9)

Vai Jūs esat citas/u valsts/u (kas nav LR un/vai ASV) nodokļu rezidents?

- Nē
- Jā _____
(valsts nosaukums) (nodokļu maksātāja nr.)
_____ (valsts nosaukums) (nodokļu maksātāja nr.)

Vai Jūs esat politiski nozīmīga persona, politiski nozīmīgas personas ģimenes loceklis vai ar politiski nozīmīgu personu cieši saistīta persona?

- Nē

Jā, esmu politiski nozīmīga persona, lūdzu, norādiet valsti _____, kurā Jūs ieņemat/āt politiski nozīmīgu amatu un amata nosaukums _____.

lūdzu skatīt Politiski nozīmīgas personas definīciju un tajā minētos amata piemērus

Jā, esmu politiski nozīmīgas personas ģimenes loceklis vai ar to cieši saistīta persona.

Lūdzu, norādiet politiski nozīmīgās personas vārdu, uzvārdu: _____

un valsti _____, kurā persona ieņem/ēma politiski nozīmīgu amatu un amata nosaukumu _____.

lūdzu skatīt Politiski nozīmīgas personas definīciju un tajā minētos amata piemērus

Politiski nozīmīga persona – persona, kura Latvijas Republikā vai ārvalstīs ieņem vai ir ieņēmusi kādu no šādiem nozīmīgiem publiskiem amatiem: valsts vadītājs, valsts administratīvās vienības (pašvaldības) vadītājs, valdības vadītājs, ministrs, ministra vietnieks vai ministra vietnieks, valsts sekretārs vai cita augsta līmeņa amatpersona valdībā vai valsts administratīvajā vienībā (pašvaldībā), parlamenta deputāts vai līdzīgas likumdošanas struktūras loceklis, politiskās partijas vadības struktūras (valdes) loceklis, augstākās tiesas tiesnesis vai cita līmeņa tiesas tiesnesis (tiesu institūciju loceklis), augstākās revīzijas (audita) iestādes padomes vai valdes loceklis, centrālās bankas padomes vai valdes loceklis, vēstnieks, pilnvarotais lietvedis, bruņoto spēku augstākais virsnieks, valsts kapitālsabiedrības padomes vai valdes loceklis, starptautiskas organizācijas vadītājs (direktors, direktora vietnieks) un valdes loceklis vai persona, kas šajā organizācijā ieņem līdzvērtīgu amatu.

Politiski nozīmīgas personas ģimenes loceklis - politiski nozīmīgas personas laulātais vai laulātajam pielīdzināma persona (persona par laulātajam pielīdzināmu uzskatāma tikai tad, ja attiecīgās valsts likumi tai nosaka šādu statusu), bērns vai politiski nozīmīgas personas laulātā vai laulātajam pielīdzināmas personas bērns, viņa laulātais vai laulātajam pielīdzināma persona, vecāks, vecvecāks, mazbērns, brālis vai māsa.

Ar politiski nozīmīgu personu cieši saistīta persona – fiziska persona, kurai ir darījuma vai citas ciešas attiecības ar politiski nozīmīgu personu, vai kura ir akcionārs vai dalībnieks vienā un tajā pašā komercsabiedrībā ar politiski nozīmīgu personu, vai kura ir vienīgā tāda juridiska veidojuma, kas izveidots politiski nozīmīgas personas labā, īpašnieks.

Pieteikumu iesniedzējs: _____
(paraksts)

Norādīt tikai līguma pirmstermiņa laušanas gadījumā

Līgumu vēlos lauzt, jo _____

Norādīt tikai uzkrājuma daļējas izmaksa pieteikuma gadījumā

Lūdzu izmaksāt uzkrājuma daļējas izmaksas summu: _____
(norādiet summu un valūtu)

Aizpilda, ja ieguldījumu plānā ir vairāki ieguldījumu fondi jeb līdzekļu uzkrāšanas veidi

Uzkrājuma daļējas izmaksas summu lūdzu iegūt (atzīmējiet tikai vienu no iespējām)

	Ieguldījumu fonda nosaukums	
<input type="checkbox"/> Pārdodot ieguldījumu plānā esošos fondus sekojošā secībā, līdz iegūta nepieciešamā summa:	1. _____	
	2. _____	
	3. _____	
	4. _____	
	5. _____	
	6. _____	
	7. _____	
	Ieguldījumu fonda nosaukums	Summa vai daļu skaits
<input type="checkbox"/> Samazinot ieguldījumu fondu uzkrājuma summu	_____	_____
<input type="checkbox"/> Samazinot ieguldījumu fondu daļu skaitu (izmantojot šo iespēju, atpirkuma summa tiks noteikta atbilstoši norādītajam fondu daļu skaitam)	_____	_____
	_____	_____

Vai uzkrājuma izmaksas darījums tiek veikts citas personas labā vai interesēs?

- Nē, esmu pats izmaksai pieteikto līdzekļu patiesais īpašnieks
 Jā, lūdzu aizpildiet paziņojumu par patiesa labuma guvējiem

Apdrošināšanas atlīdzību / atpirkuma summu lūdzu izmaksāt uz manu norēķinu kontu:

Bankas nosaukums _____ Konta nr. _____

Uzmanību! Norēķinu konta valūtai jāsakrīt ar Līguma valūtu.

Apliecinu, ka visas šajā pieteikumā manis sniegtās ziņas ir pilnīgas un patiesas, un apzinos, ka nepatiesu ziņu iesniegšanas gadījumā esmu atbildīgs saskaņā ar Latvijas Republikā spēkā esošajiem tiesību aktiem.

AAS "CBL Life" (vienotais reģistrācijas Nr. 40003786859, juridiskā adrese: Republikas laukums 2A, Rīga, Latvija, LV-1010, personas datu aizsardzības speciālista kontaktinformācija: gdpr@citadele.lv) kā personas datu pārzinis nolūkā sniegt pakalpojumus apdrošināšanas līguma ietvaros un noregulēt apdrošināšanas atlīdzības izmaksu veic personas datu apstrādi. Detalizēta informācija par personas datu apstrādi pieejama Apdrošinātāja Privātuma aizsardzības noteikumos, ar kuriem varat iepazīties www.cbl.lv/life.

Esmu informēts, ka no summām, kuras Apdrošinātājs izmaksā saskaņā ar Līgumu, tiek atņemti visi nodokļi un nodevas, kuras Apdrošinātājam jāietur saskaņā ar izmaksas brīdī Latvijas Republikā spēkā esošajiem tiesību aktiem.



Pieteikumu iesniedza: _____
(vārds, uzvārds) (paraksts)

Pieteikumu pieņēma: _____
(Apdrošinātāja pārstāvja vārds, uzvārds) (paraksts) (datums)