



11

PRAŠYMAS DRAUDIMO IŠMOKAI GAUTI GYVYBĖS DRAUDIMO „STUDENTAS“ SUTARTIES LAIKOTARPIO PABAIGOJE



Draudimo sutarties Nr.:

Grid for policy number

1. NAUDOS GAVĖJAS

Vardas:

Grid for name

Pavardė:

Grid for surname

Gimimo vieta (valstybė):

Grid for birth location

Pilietybė (nurodyti visas):

Grid for citizenship

Asmens kodas:

Grid for personal code

2. KONTAKTINIAI DUOMENYS

Mob. telefonas:

Grid for mobile phone

Telefonas:

Grid for phone

El. paštas:

Grid for email

3. ADRESAS KORESPONDENCIJAI

Gatvė:

Grid for street

Namo Nr.:

Buto Nr.:

Pašto kodas:

Grid for address details

Miestas / kaimas:

Savivaldybė:

Valstybė:

Grid for city and region

4. PAGRINDINĖS GYVENAMOSIOS VIETOS ADRESAS Prašome nurodyti, jei nesutampa su adresu korespondencijai

Gatvė:

Grid for street

Namo Nr.:

Buto Nr.:

Pašto kodas:

Grid for address details

Miestas / kaimas:

Savivaldybė:

Valstybė:

Grid for city and region

5. AR ESATE POLITIKOJE DALYVAUJANTIS ASMUO?

Jūs ar Jūsų artimas šeimos narys (-iai)¹ ar artimas pagalbininkas (-ai)² užima arba praėjusių 12 kalendorinių mėnesių laikotarpiu užėmė svarbias viešąsias pareigas, įskaitant pareigas Lietuvos Respublikoje, Europos Sąjungoje, tarptautinėse ar užsienio valstybių institucijose:

- 1) valstybės vadovas, vyriausybės vadovas, ministras, viceministras arba ministro pavaduotojas, valstybės sekretorius, parlamento, vyriausybės arba ministerijos kancleris; 2) parlamento narys; 3) aukščiausiųjų teismų, konstitucinių teismų ar kitų aukščiausiųjų teisminių institucijų, kurių sprendimai negali būti skundžiami, narys; 4) savivaldybės meras, savivaldybės administracijos direktorius; 5) aukščiausiosios valstybių audito ir kontrolės institucijos valdymo organo narys ar centrinio banko valdybos pirmininkas, jo pavaduotojas ar valdybos narys; 6) ambasadorius, laikinasis reikalų patikėtinis, nepaprastasis pasiuntinys ir įgaliotasis ministras ar aukšto rango ginkluotųjų pajėgų karininkas; 7) valstybės įmonės, akcinės bendrovės, uždarnosios akcinės bendrovės, kurių akcijos ar dalis akcijų, suteikiančių daugiau kaip 1/2 visų balsų šių bendrovių visuotiniame akcininkų susirinkime, priklauso valstybei nuosavybės teise, valdymo ar priežiūros organo narys; 8) savivaldybės įmonės, akcinės bendrovės, uždarnosios akcinės bendrovės, kurių akcijos ar dalis akcijų, suteikiančių daugiau kaip 1/2 visų balsų šių bendrovių visuotiniame akcininkų susirinkime, priklauso savivaldybei nuosavybės teise ir kurios laikomos didelėmis įmonėmis pagal Lietuvos Respublikos įmonių finansinės atskaitomybės įstatymą, valdymo ar priežiūros organo narys; 9) tarptautinės tarpvyriausybės organizacijos vadovas, jo pavaduotojas, valdymo ar priežiūros organo narys; 10) politinės partijos vadovas, jo pavaduotojas, valdymo organo narys.

Ne:

Taip:

Jei taip, nurodykite:

Vardas:

Grid for name

Pavardė:

Grid for surname

Pareigos:

Grid for position

Organizacija:

Grid for organization

Valstybė:

Grid for country

Pagrindinė gyvenamoji vieta (Valstybė):

Grid for main residence

¹Artimaisiais šeimos nariais laikomi sutuoktinis, asmuo, su kuriuo registruota partnerystė, tėvai, broliai, seserys, vaikai ir vaikų sutuoktiniai, vaikų sugyventiniai.

²Artimais pagalbininkais yra laikomi asmenys, su kuriais esate to paties juridinio asmens ar juridinio asmens statuso neturinčios organizacijos dalyviai ar palaikote kitus dalykinius santykius.

PRAŠYMAS DRAUDIMO IŠMOKAI GAUTI GYVYBĖS
DRAUDIMO „STUDENTAS“ SUTARTIES LAIKOTARPIO PABAIGOJE

6. AR ESATE NUOLATINIS LIETUVOS RESPUBLIKOS GYVENTOJAS MOKESČIŲ MOKĖJIMO TIKSLAIS?

Taip: Ne: Jei ne, nurodykite valstybę, kurios nuolatinis gyventojas esate:

7. MOKESČIŲ MOKĖTOJO IDENTIFIKACINIS NUMERIS (pildo nenuolatiniai Lietuvos Respublikos gyventojai ir JAV piliečiai)

8. PRAŠAU IŠMOKĖTI

Visą draudimo išmoką: Draudimo išmoką dalimis:

Pildyti, jei draudimo išmoka mokama dalimis.

Draudimo išmokos dalimis mokėjimo laikotarpis: m.

Periodiškumas: Kas ketvirtį: Kas pusmetį: Kas metus:

SVARBU: mokant draudimo išmoką dalimis iš periodinių draudimo išmokų išskaičiuosime draudimo išmokos išmokėjimo dalimis išlaidas, nurodytas www.allianz.lt.

Pastabose įrašykite, kad pasirinkus išmokėti draudimo išmoką dalimis sutinkate, kad iš periodinės draudimo išmokos būtų išskaičiuotos išmokos išmokėjimo dalimis išlaidos.

9. IŠMOKAMĄ PINIGŲ SUMĄ EURAIS PERVERSI Į ŽEMIAU NURODYTĄ NAUDOS GAVĖJO SĄSKAITĄ

SVARBU! PRAŠOME ATIDŽIAI PATIKRINTI BANKO SĄSKAITOS NUMERĮ

Banko sąskaita: LT

Banko pavadinimas:

Jei banko sąskaita yra ne Lietuvos mokėjimo įstaigoje, prašome Pastabose nurodyti sąskaitą IBAN formatu. Jei sąskaita yra valstybėje, kuri nepriklauso bendrai mokėjimų eurais erdvei Sepa arba nurodysite sąskaitą ne IBAN formatu, prašome Pastabose įrašyti 1) banko identifikavimo kodą SWIFT/BIC 2) kad sutinkate su mokėjimo pervedimo mokesčio išskaičiavimu 3) kitą būtina mokėjimo informaciją.

PASTABOS:

10. KARTU SU PRAŠYMU PATEIKIAMSI DOKUMENTAI

Naudos gavėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija:

Pranešimas apie naudojimąsi gyventojų pajamų mokesčio lengvata, sutartimis, sudarytoms po 2003-01-01, jei naudos gavėjas vyresnis nei 26 metai:

Pasirašydamas patvirtinu, kad šiame prašyme mano nurodyta informacija yra teisinga, tiksli ir išsami.

NAUDOS GAVĖJAS FIZINIS ASMUO

Vardas ir pavardė:

Data:

Parašas

ASMENS TAPATYBĘ NUSTATĖ IR PRAŠYMĄ PRIĖMĖ FINANSŲ KONSULTANTAS

Vardas ir pavardė:

Data:

Parašas