

1. Apdrošinājuma ņēmējs

Vārds,uzvārds

Personas kods Dzimšanas datums

Deklarētā dzīvesvietas adrese*

Korespondences adrese*
(norādīt, ja atšķiras)

Tālrunis* e-pasts

Dzimšanas valsts* Pilsonība**

Nodokļu rezidences valsts (lūdzu norādiet visas Jūsu nodokļu rezidences valstis):

Nodokļa maksātāja numurs (lūdzu norādiet visus Jūsu nodokļu maksātāja numurus):

☐ Ar šo apliecinu, ka man bez iepriekš deklarētajām nav citu nodokļu rezidences valstu un citās valstīs izdoto identifikācijas dokumentu

2. Daļējas atpirkuma summas izmaksa

2.1. Lūdzu izmaksāt daļēju atpirkuma summu EUR ,
par dzīvības apdrošināšanas līgumu nr. pārskaitot to uz bankas kontu:

Konta numurs Valūta

Banka SWIFT / BIC kods

Konta īpašnieks Personas kods
(Vārds, Uzvārds)

2.2. Atpirkuma summu lūdzu izmaksāt kā:

☐ vienreizēju maksājumu

☐ Apdrošināšanas prēmiju dzīvības apdrošināšanas līgumā Nr.

3. Informācija par Politiski nozīmīgām personām

Lūdzu norādiet, vai atbilstat kādai no šādām pazīmēm:

- Latvijas Republikā, vai citā valstī ieņemu vai esmu ieņēmis/usi kādu no šādiem publiskiem amatiem: valsts varas augstākā amatpersona, valsts administratīvās vienības (pašvaldības) vadītājs, valdības vadītājs, ministrs (ministra vietnieks vai ministra vietnieka vietnieks, ja attiecīgajā valstī ir šāds amats), 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, konstitucionālās tiesas, augstākās tiesas vai cita līmeņa tiesas tiesnesis (tiesu institūcijas 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.
 - Esmu 1.punktā minēto personu vecāks, vecvecāks vai mazbērns, brālis vai māsa, laulātais vai laulātajam pielīdzināma persona, bērns vai 1.punktā minētās personas laulātā vai laulātajam pielīdzināmas personas bērns, 1.punktā minētās personas bērna laulātais vai laulātajam pielīdzināma persona. Persona par laulātajam pielīdzināmu personu uzskatāma tikai tad, ja attiecīgās valsts likumi tai nosaka šādu statusu.
 - Man ir dārijuma vai citas ciešas attiecības ar kādu no 1.punktā minētajām personām vai esmu akcionārs vai dalībnieks vienā un tajā pašā komercsabiedrībā ar kādu no 1.punktā minētajām personām; esmu vienīgā tāda juridiska veidojuma īpašnieks, kas izveidots 1.punktā minētās personas labā;
- ☐ nē ☐ jā (lūdzu norādiet valsti un amatu kurā Jūs, Jūsu radnieks vai persona, ar kuru esat cieši saistīts/ a, ieņem politiski nozīmīgu amatu, kā arī Jūsu radnieka vai cieši saistītās politiski nozīmīgās personas vārdu un uzvārdu)

4. Pievienotie dokumenti

☐ Pases vai ID kartes kopija

☐ cits

5. Apliecinājums

Ar šo apliecinu, ka esmu informēts par ERGO Life Insurance SE kā personas datu pārziņa tiesībām apstrādāt manus personas datus ar mērķi nodrošināt apdrošināšanas līguma saistību izpildi saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.

Datu apstrādes mērķi: nodrošināt apdrošināšanas līguma saistību izpildi un risku izvērtēšanai.

Esmu informēts, ka ERGO Life Insurance SE likumā "Par nodokļiem un nodevām" noteiktajos gadījumos un kārtība sniedz datus Valsts ieņēmumu dienestam, kā arī esmu informēts, ka mani dati tiks apstrādāti un nosūtīti Valsts ieņēmumu dienestam normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā un paredzētajiem mērķiem.

Vieta

Datums: 20

. gada

Vārds,
uzvārds

Paraksts

* Ja atbilde norāda uz personas saistību ar ASV, tad personai vienlaicīgi ir jāaizpilda un jāiesniedz ERGO arī iesnieguma forma W8 (<http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8ben.pdf>).

** Ja fiziskā persona ir ASV pilsonis, tad vienlaicīgi ir jāaizpilda un jāiesniedz ERGO arī iesnieguma forma W9 (<http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>).