

Iesniegums dzīvības apdrošināšanas polises uzkrājuma izmaksai

POLISES NR.

1. APDROŠINĀJUMA ŅĒMĒJS / LABUMA GUVĒJS TERMIŅA BEIGĀS¹

Vārds, uzvārds

Personas kods²

Dzimšanas datums

E-pasts

Tālrunis

Dzimums

Vīrietis Sieviete

Pilsonība

Latvijas Cita³

Dzimšanas valsts

Latvijas Cita⁴

Nodokļu rezidences valsts

Latvijas Cita³

Nodokļu maksātāja numurs

(ja vairāki, norādīt visus)

Deklarētās dzīvesvietas adrese

Korespondences adrese (norādīt, ja atšķiras no deklarētās adreses)

¹ Ja apdrošinājuma ņēmējs un labuma guvējs termiņa beigās ir atšķirīgas personas, tad izmaksu termiņa beigās pieprasa un šo formu aizpilda tā persona, kura ir norādīta kā labuma guvējs termiņa beigās.

² Ja apdrošinājuma ņēmējs nav Latvijas rezidents, tad papildus lūdzam aizpildīt anketu "Pazīsti savu klientu".

³ Ja vairākas, tad norādīt visas. 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>).

⁴ 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>).

2. IZMAKSAS VEIDS

Lūdzu izmaksāt apdrošināšanas atlīdzību saistībā ar apdrošināšanas līguma termiņa beigām

Lūdzu pārtraukt līgumu pirms termiņa un izmaksāt atpirkuma summu⁴

Lūdzu izmaksāt daļēju atpirkuma summu šādā apmērā⁴:

⁴ **Svarīgi:** Valsts ieņēmumu dienests var pieprasīt atmaksāt saņemtos nodokļu atvieglojumus, ja līgums tiek pārtraukts pirms termiņa, vai saņemta daļēja atpirkuma summas izmaksa, ja neizpildās minimālie termiņi (5 gadi līgumiem, kuri noslēgti līdz 31.12.2017., bet no 01.01.2018. - 10 gadi). Daļējas atpirkuma summas gadījumā šāds līgums turpmāk vairs nevarēs saņemt nodokļu atvieglojumus.

Izmaksu vēlos saņemt kā:

Vienreizēju maksājumu Regulāru mūža pensiju Ikmēneša studiju pabalstu

Iemaksu dzīvības apdrošināšanas polisē Nr.:

3. REKVIZĪTI

Lūdzu pārskaitīt izmaksu uz manu bankas kontu

Valūta

Bankas nosaukums un SWIFT /BIC kods (sadaļa jāaizpilda, ja pārskaitījums tiek veikts ārpus Latvijas)

4. SAISTĪBA AR POLITISKI NOZĪMĪGU PERSONU (PNP⁵)

Vai apdrošinājuma ņēmējs pats un/vai tā ģimenes loceklis⁶ ir PNP, vai apdrošinājuma ņēmējs ir ar PNP cieši saistīta persona⁷?

Nē Jā Ja apdrošinājuma ņēmējs pats ir PNP, tad lūdzu norādīt darba vietas nosaukumu un amatu. Ja apdrošinājuma ņēmēja ģimenes loceklis ir PNP vai apdrošinājuma ņēmējs ir ar PNP cieši saistīta persona, tad lūdzam norādīt PNP vārdu, uzvārdu, dzimšanas datumu, rezidences valsti, darba vietas nosaukumu, amatu un apdrošinājuma ņēmēja saistību ar PNP.

⁵Politiski nozīmīga persona (PNP) – fiziska persona, kura pēdējo 12 mēnešu laikā Latvijas Republikā, citā dalībvalstī vai trešajā valstī ieņem vai ir ieņēmusi, vai viņai ir uzticēts nozīmīgs publisks amats: 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 līdzīga 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 (pašvaldības) kapitālsabiedrības padomes vai valdes loceklis, starptautiskas organizācijas vadītājs (direktors, direktora vietnieks) un valdes loceklis, vai persona, kura šajā organizācijā ieņem līdzvērtīgu amatu.

⁶Politiski nozīmīgas personas (PNP) ģimenes loceklis – politiski nozīmīgas personas: laulātais vai laulātajam pielīdzināma persona (persona par laulātajam pielīdzināmu personu uzskatāma tikai tad, ja attiecīgās valsts likumi tai nosaka šādu statusu); bērns vai laulātā vai laulātajam pielīdzināmas personas bērns, viņa laulātais vai laulātajam pielīdzināma persona; vecāks, vecvecāks vai mazbērns; brālis vai māsa.

⁷Ar politiski nozīmīgu personu (PNP) cieši saistīta persona – fiziska persona, par kuru: ir zināms, ka viņai ir darījuma vai citas ciešas attiecības ar politiski nozīmīgu personu; viņa ir akcionāre vai dalībniece vienā un tajā pašā komercsabiedrībā ar politiski nozīmīgu personu; ir vienīgā tāda juridiskā veidojuma īpašniece, par ko ir zināms, ka tas faktiski izveidots politiski nozīmīgas personas labā.

5. PIEVIENOTIE DOKUMENTI

Pases vai ID kartes kopija

Cits:

6. APLIECINĀJUMS

Ar savu parakstu apstiprinu šajā dokumentā norādīto informāciju un apliecinu, ka esmu informēts, ka ERGO Life Insurance SE, kuras vārdā Latvijā rīkojas ERGO Life Insurance SE Latvijas filiāle (turpmāk tekstā – Apdrošinātājs) veiks personas datu apstrādi saskaņā ar Privātuma politiku, kas ir pieejama tīmekļa vietnē www.ergo.lv sadaļā Privātuma politika, kā arī esmu iepazinies ar minēto politiku.

Esmu informēts, ka Apdrošinātājs likumā “Par nodokļiem un nodevām” noteiktajos gadījumos un kārtībā 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.

Vārds, uzvārds

Paraksts

Aizpildīšanas datums

Paraksts nav nepieciešams, ja dokuments tiek iesniegts izmantojot pašapkalpošanās portālu www.mansergo.lv.

Ja pieteikums tiek pildīts uz pilnvaras pamata, tad lūdzu pievienot pilnvaru un aizpildīt anketu “Pielikums Nr.2/LV – PAZĪSTI SAVU KLIENTU ANKETA FIZISKĀM PERSONĀM”.

7. AIZPILDA APDROŠINĀŠANAS IZPLATĪTĀJS

Ar savu parakstu apstiprinu, ka esmu veicis apdrošinājuma ņēmēja klātienes identifikāciju.

Pārstāvja vārds, uzvārds

Izplatītāja kods

Paraksts

Aizpildīšanas datums