ERGO Life Insurance SE Latvijas filiāle
Vien. Reģ. Nr. 40103336441
Skanstes iela 50, Rīga, LV-1013
Tālr.: (+371) 22585500
E-pasts: info@ergo.lv

ERGO

Atlīdzības pieteikums dzīvības apdrošināšanā

POLISES NR.

1. ZIŅAS PAR APDROŠINĀŠANAS GADĪJUMU

Apdrošināšanas gadījuma datums ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ plkst. ☐☐:☐☐

2. ZIŅAS PAR APDROŠINĀŠANAS LĪGUMU

Apdrošinājuma ņēmējs _____ p.k. / reģ. Nr. _____
(vārds, uzvārds / jurid. pers. nosaukums)

Apdrošinātais _____ p.k. _____
(vārds, uzvārds)

3. ZIŅAS PAR ATLĪDZĪBAS SAŅĒMĒJU/LABUMA GUVĒJU

Atlīdzības saņēmējs/labuma guvējs

Vārds, uzvārds _____

Personas kods[1] ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐

Dzimšanas datums ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

E-pasts _____

Tālrunis _____

Dzimums ☐ Vīrietis ☐ Sieviete

Pilsonība ☐ Latvijas ☐ Cita[2] _____

Dzimšanas valsts ☐ Latvijas ☐ Cita[3] _____

Nodokļu rezidences valsts ☐ Latvijas ☐ Cita[4] _____

Nodokļu maksātāja numurs (ja vairāki, norādīt visus) _____

Deklarētās dzīvesvietas adrese _____

Korespondences adrese (norādīt, ja atšķiras no deklarētās adreses) _____

[1] Ja atlīdzības saņēmējs nav Latvijas rezidents, tad papildus lūdzam aizpildīt anketu "Pazīsti savu klientu".

[2] Ja vairākas, tad norādīt visas. Ja fiziskā persona ir ASV pilsonis, tad vienlaikus ir jāaizpilda un jāiesniedz ERGO arī iesnieguma forma W9 (http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf).

[3] 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).

[4] Ja vairākas, tad norādīt visas. Ja fiziskā persona ir ASV pilsonis, tad vienlaikus ir jāaizpilda un jāiesniedz ERGO arī iesniegums (http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf).

4. SAISTĪBA AR POLITISKI NOZĪMĪGU PERSONU (PNP[5])

Vai atlīdzības saņēmējs/ labuma guvējs un/vai tā ģimenes loceklis[6] ir PNP, vai atlīdzības saņēmējs/ labuma guvējs ir ar PNP cieši saistīta persona[7]?

☐ Nē ☐ Jā Ja atlīdzības saņēmējs/ labuma guvējs pats ir PNP, tad lūdzu norādīt darba vietas nosaukumu un amatu. Ja atlīdzības saņēmēja/ labuma guvēja ģimenes loceklis ir PNP vai atlīdzības saņēmējs/ labuma guvējs ir ar PNP cieši saistīta persona, tad lūdzam norādīt PNP vārdu, uzvārdu, dzimšanas datumu, rezidences valsti, darba vietas nosaukumu, amatu un atlīdzības saņēmēja/ labuma guvēja saistību ar PNP.

[5]Politiski 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 administratīvas 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; politiskas 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.
[6]Politiski nozīmīgas personas (PNP) ģimenes loceklis – politiski nozīmīgas personas: laulātais vai laulātajam pielīdzināma persona (persona par laulātajam pielīdzinātu 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.
[7]Ar politiski nozīmīgu personu (PNP) cieši saistīta persona – fiziska persona, par kuru: ir zināms, ka viņai ir darījuma vai citas ciešas attiecības ar politiski nozīmīgo personu; viņa ir akcionāre vai dalībniece vienā un tajā pašā komercsabiedrībā ar politiski nozīmīgo personu; ir vienīgā tāda juridiska veidojuma īpašniece, par ko ir zināms, ka tas faktiski izveidots politiski nozīmīgās personas labā.

5. PIEVIENOTIE DOKUMENTI

☐ medicīniskā izziņa par nāves cēloni ☐ miršanas apliecības kopija ☐ mantojuma apliecības kopija

☐ Pases vai ID kopija ☐ cits

6. REKVIZĪTI

Apdrošināšanas atlīdzību pārskaitīt uz bankas kontu

Valūta

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

Konta īpašnieks

p.k.

7. APLIECINĀJUMS

Ar atlīdzības pieteikuma aizpildīšana un parakstīšanu apliecinu, ka;
1. esmu iepazinies/-usies ar ERGO Life Insurance SE Latvijas filiāles (turpmāk tekstā - Apdrošinātājs) Privātuma politiku personas datu apstrādei, kas ir publicēta Apdrošinātāja tīmekļa vietnē https://www.ergo.lv/lv/par-ergo/privatuma-politika, kā arī nodrošināta tās pieejamība Apdrošinātāja pārdošanas vietās;
2. aizpildot šo pieteikumu citas personas vārdā, esmu saņēmis šīs personas atļauju nodot viņas personas datus Apdrošinātājam personas datu apstrādei no apdrošināšanas līguma izrietošo saistību izpildei;
3. pieteikumā sniegtās ziņas ir patiesas un piekrītu, ka sniedzot nepatiesu vai maldinošu informāciju, Apdrošinātājam ir tiesības neizmaksāt vai samazināt apdrošināšanas atlīdzību un es varu tikt saukts/-ta pie atbildības LR normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

Pieteikuma iesniedzējs vārds, uzvārds

p.k.

Piekrītu, ka ar atlīdzības lietu saistīto informāciju ERGO nosūta uz e-pastu ☐ Jā ☐ Nē

Datums . . Paraksts

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

Aizpilda apdrošināšanas pārstāvis

Kopā izmaksai, EUR

Datums . .

Paraksts

Pieteikumu pieņēma, vārds, uzvārds

Datums . .