

Draudimo liudijimas Nr.															
Draudėjo vardas, pavardė											Asmens kodas				
Adresas															
Telefonas						Elektroninio pašto adresas									
Asmens tapatybės dokumentas	☐ asmens tapatybės kortelė ☐ pasas ☐ Leidimas gyventi LR										Nr.				
	Išdavimo data										Galiojimo data iki				
	Dokumentą išdavusi šalis:					☐ Lietuva ☐ Kita (nurodykite)									
Ar esate nuolatinis Lietuvos gyventojas?	☐ Taip ☐ Ne (nurodykite valstybę, kurios nuolatinis gyventojas esate, ir adresą toje valstybėje) Jei esate kitos valstybės pilietis ar nuolatinis gyventojas, nurodykite savo Mokesčių mokėtojo identifikavimo numerį (MMIN)														
Jūs ar Jūsų artimieji šeimos nariai ar artimi pagalbininkai eina ar ne anksčiau negu prieš vienerius metus ėjo svarbias viešąsias pareigas Lietuvos Respublikoje, Europos Sąjungoje, tarptautinėse ar užsienio valstybių institucijose?										☐ Ne ☐ Taip (nurodykite: vardas pavardė, ryšys, pareigos)					
PRAŠAU PAKEISTI ŠIAS DRAUDIMO SUTARTIES SĄLYGAS (tinkamą pažymėti x):															
☐ Žemiau nurodytam Apdraustajam (-iesiems) pakeisti draudimo sumas ir nustatyti šias (nurodykite):															
Vardas, pavardė		Asmens kodas				Draudimo sumos, EUR									
						Gyvybės	Kritinių ligų*/vaikų KL	Draudimas nuo nelaimingų atsitikimų							
			Mirtis	Traumos	Stambios traumos										
* Kritinių ligų sąrašas: ☐ pagrindinis ☐ išplėstinis															
☐ Įtraukti Apdraustąjį asmenį (asmenis) ir nustatyti tokias draudimo sumas (nurodykite)															
Vardas, pavardė		Asmens kodas				Draudimo sumos, EUR									
1															
2															
3															
* Kritinių ligų sąrašas: ☐ pagrindinis ☐ išplėstinis															
☐ Išbraukti Apdraustąjį asmenį:															
Vardas, pavardė										Asmens kodas					
☐ Pakeisti draudimo įmokos dydį ir/ar periodiškumą:										☐ mėnesio ☐ ketvirčio ☐ pusmečio ☐ metinė, dydis EUR					
☐ Pakeisti draudimo sutarties terminą, nustatant jį iki:										m. mėn. d.					
☐ Pakeisti draudimo variantą į:										☐ PLIUS ☐ STANDARTINIS					
Pakeisti:	☐ naudos gavėjus pagal šio prašymo priedą ☐ investavimo planą/persikirstyti DIA pagal šio prašymo priedą														
	☐ adresą į aukščiau nurodytą; ☐ pavardę pagal pateikiamus dokumentus;														
	☐ kita:														
Esu informuotas, kad tuo atveju, kai keičiamos draudimo sutarties sąlygos (pvz. keičiamas draudėjas, naudos gavėjas, draudimo įmokos dydis, sutarties terminas, mokama kitokia nei sutartyje numatyta (papildoma) draudimo įmoka, atliekamas dalinis lėšų išėmimas ar pan.), jų keitimu negali būti piktnaudžiaujama siekiant neteisėtai pasinaudoti mokesčio lengvata. Atvejus, kai teise keisti draudimo sutarties sąlygas yra naudojamosi, siekiant mokesstinės naudos, mokesčių administratorius, vadovaudamasis turinio viršenybės prieš formą principu, gali kvalifikuoti kaip piktnaudžiavimą. (VMI prie LR FM 2013-10-02 išaiškinimas Nr. (32.42-31-1)-RM-568) Esu informuotas, kad didinant draudimo sumas daugiau nei 1.000 EUR, draudimo rizika yra vertinama iš naujo, todėl pateikiu užpildytą Apdraudžiamąjį asmens anketą. Taip pat esu informuotas, kad padidinus draudimo sumas, bus taikomi šiuo metu galiojantys draudimo tarifai, kurie gali būti didesni, nei iki šiol taikyti.															

(Draudėjo vardas, pavardė)

(parašas)

Asmens tapatybę nustatyta pagal Draudėjo aukščiau nurodytą dokumentą ir naujai įtraukiamų Apdraustųjų (kurie nesutampa su Draudėju):

1-ojo: ☐ Pasas ☐ Asmens tapatybės kortelė ☐ Leidimas gyventi LR ☐ Gimimo liudijimas. Nr. _____, galioja iki 20____ - ____ - ____
 2-ojo: ☐ Pasas ☐ Asmens tapatybės kortelė ☐ Leidimas gyventi LR ☐ Gimimo liudijimas. Nr. _____, galioja iki 20____ - ____ - ____
 3-ojo: ☐ Pasas ☐ Asmens tapatybės kortelė ☐ Leidimas gyventi LR ☐ Gimimo liudijimas. Nr. _____, galioja iki 20____ - ____ - ____

Asmens tapatybę pagal aukščiau nurodytus asmens tapatybės dokumentus nustatė, asmens duomenis pagal teisės aktų reikalavimus patikrino ir prašymą priėmė:

20____ m. ____ mėn. ____ d.

(Darbuotojo vardas, pavardė, parašas)