

20____ - ____ - ____
(data)

		Draudimo liudijimas Nr.									
Draudėjo vardas, pavardė		Asmens kodas									
Adresas											
Telefonas		Elektroninio pašto adresas									
Asmens tapatybės dokumentas		<input type="checkbox"/> asmens tapatybės kortelė <input type="checkbox"/> pasas <input type="checkbox"/> Leidimas gyventi LR		Nr.							
		Išdavimo data		- -		Galiojimo data iki		- -			
		Dokumentą išdavusi šalis:		<input type="checkbox"/> Lietuva <input type="checkbox"/> Kita (nurodykite)							
Ar esate nuolatinis Lietuvos gyventojas?		<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne (nurodykite valstybę, kurios nuolatinis gyventojas esate, ir adresą toje valstybėje)									
		Jeigu nesate mokesčių mokėtojas Lietuvos Respublikoje, prašome nurodyti šalį, kurioje mokate mokesčius, ir 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?		<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> 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	Gyvybės	Kritinių ligų*/vaikų KL	Draudimo sumos, EUR		
				Mirtis	Traumos	Stambios traumos

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	Draudimo sumos, EUR		

Pakeisti draudimo įmokos dydį ir/ar periodiškumą dydis EUR mėnesio ketvirčio pusmečio metinė

Pakeisti draudimo sutarties terminą, nustatant jį iki m. mėn. d.

Pakeisti draudimo variantą j PLIUS STANDARTINIS

Pakeisti investavimo planą/persikirstyti DIA pagal šio prašymo priedą

Pakeisti naudos gavėjus pagal šio prašymo priedą

Pakeisti adresą j aukščiau nurodytą

Pakeisti mano/apdraustojo (tinkamą pabraukite) pavardę pagal pateikiamus dokumentus

Siųsti su draudimo sutartimi susijusius pranešimus aukščiau nurodytu elektroniniu paštu

kita: draudimo sutarčiai taikyti Traumų lentelę, patvirtintą 2019-09-05 (įrašyti):

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. Atveju, kai teise keisti draudimo sutarties sąlygas yra naudojama, siekiant 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, pratęsiant draudimo laikotarpį, draudimo rizika yra vertinama iš naujo, todėl pateikiu užpildytą Apdraudžiamą asmens anketą. Esu informuotas, kad pakeitus draudimo sutarties sąlygas ir/ar įvertinus draudimo riziką, draudimo rizikos mokesčiai gali būti didesni, nei iki šiol taikyti. Taip pat esu informuotas, kad Bendrovė turi teisę nesutikti pakeisti draudimo sutarties sąlygų.

Pasirašydamas šį prašymą sutinku, kad draudimo sutarties sąlygų pakeitimą Bendrovė atliktų vadovaudamasi mano prašymu ir Patvirtinimas ir/ar kita informacija apie draudimo sutarties sąlygų pakeitimą man būtų:

įteiktas asmeniškai, man atvykus į Bendrovę išsiųstas paštu registruotu laišku išsiųstas elektroniniu paštu aukščiau nurodytu adresu

(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)

Priedas prie prašymo pakeisti draudimo sutarties sąlygas

Draudimo liudijimas Nr. _____

<input type="radio"/>	Prašau pakeisti naudos gavėjus pagal aukščiau nurodytą draudimo sutartį (tinkamą pažymėti x):															
<input type="checkbox"/>	Apdraustajam (-iesiems) išgyvenus iki draudimo laikotarpio pabaigos:															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vardas, pavardė</th> <th>Asmens kodas</th> <th>Dalis %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Vardas, pavardė	Asmens kodas	Dalis %												
Vardas, pavardė	Asmens kodas	Dalis %														
<input type="checkbox"/>	Mirus Apdraustajam (vardas, pavardė) _____															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>															
<input type="checkbox"/>	Mirus Apdraustajam (vardas, pavardė) _____															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>															

SVARBU. Esu informuotas, Naudos gavėjo pakeitimas gali turėti įtakos išmokamos sumos apmokestinimui. Esu informuotas, kad be Apdraustojo sutikimo Naudos gavėjai negali būti keičiami.

Apdraustojo sutikimas. Su šiaame prašyme nurodytą Naudos gavėjų paskyrimu sutinku:

_____ (Apdraustojo, kuris nėra Draudėjas, vardas, pavardė)

_____ (parašas)

_____ (Apdraustojo, kuris nėra Draudėjas, vardas, pavardė)

_____ (parašas)

<input type="radio"/>	Prašau pagal aukščiau nurodytą draudimo sutartį (Tinkamą pažymėkite x)																																																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Investavimo krypties pavadinimas</th> <td><input type="checkbox"/></td> <th>Persikirstyti Draudėjo investicinių atidėjinį (sukauptą sumą, toliau DIA)</th> <td><input type="checkbox"/></td> <th>Pakeisti investavimo planą</th> </tr> <tr> <td></td> <th colspan="2">keičiamos sukauptos sumos investavimo kryptys ir proporcijos jose</th> <th>po prašymo pateikimo sumokėtos draudimo įmokos bus investuojamos į šias investavimo kryptis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Valdoma konservatyvi obligacijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Aukšto pajamingumo obligacijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Valdoma mišri obligacijų-akcijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Mišri pasaulio obligacijų-akcijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Valdoma agresyvi akcijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Racionalaus investavimo kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Azijos mažų įmonių akcijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Rytų Europos akcijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Šiaurės Europos akcijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>JAV akcijų kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td>Gyvenimo ciklo investavimo kryptis</td><td></td><td>%</td><td></td><td>%</td></tr> </tbody> </table>	Investavimo krypties pavadinimas	<input type="checkbox"/>	Persikirstyti Draudėjo investicinių atidėjinį (sukauptą sumą, toliau DIA)	<input type="checkbox"/>	Pakeisti investavimo planą		keičiamos sukauptos sumos investavimo kryptys ir proporcijos jose		po prašymo pateikimo sumokėtos draudimo įmokos bus investuojamos į šias investavimo kryptis	Valdoma konservatyvi obligacijų kryptis		%		%	Aukšto pajamingumo obligacijų kryptis		%		%	Valdoma mišri obligacijų-akcijų kryptis		%		%	Mišri pasaulio obligacijų-akcijų kryptis		%		%	Valdoma agresyvi akcijų kryptis		%		%	Racionalaus investavimo kryptis		%		%	Azijos mažų įmonių akcijų kryptis		%		%	Rytų Europos akcijų kryptis		%		%	Šiaurės Europos akcijų kryptis		%		%	JAV akcijų kryptis		%		%	Gyvenimo ciklo investavimo kryptis		%		%
Investavimo krypties pavadinimas	<input type="checkbox"/>		Persikirstyti Draudėjo investicinių atidėjinį (sukauptą sumą, toliau DIA)	<input type="checkbox"/>	Pakeisti investavimo planą																																																												
		keičiamos sukauptos sumos investavimo kryptys ir proporcijos jose		po prašymo pateikimo sumokėtos draudimo įmokos bus investuojamos į šias investavimo kryptis																																																													
Valdoma konservatyvi obligacijų kryptis		%		%																																																													
Aukšto pajamingumo obligacijų kryptis		%		%																																																													
Valdoma mišri obligacijų-akcijų kryptis		%		%																																																													
Mišri pasaulio obligacijų-akcijų kryptis		%		%																																																													
Valdoma agresyvi akcijų kryptis		%		%																																																													
Racionalaus investavimo kryptis		%		%																																																													
Azijos mažų įmonių akcijų kryptis		%		%																																																													
Rytų Europos akcijų kryptis		%		%																																																													
Šiaurės Europos akcijų kryptis		%		%																																																													
JAV akcijų kryptis		%		%																																																													
Gyvenimo ciklo investavimo kryptis		%		%																																																													

Kiti pageidavimai:

_____ (Draudėjo vardas, pavardė)

_____ (parašas)

Data _____

Prašymą priėmusio darbuotojo parašas _____ 20__ m. ____ mėn. ____ d.