

		Draudimo liudijimas Nr.																																										
Pavadinimas												Įmonės kodas																																
Atstovo vardas, pavardė												Asmens kodas																																
Adresas																																												
Telefonas												Elektroninio pašto adresas																																
Atstovo asmens tapatybės dokumentas		<input type="checkbox"/> asmens tapatybės kortelė <input type="checkbox"/> pasas <input type="checkbox"/> Leidimas gyventi LR <input type="checkbox"/> Nr. _____																																										
		Išdavimo data					Galiojimo data iki																																					
		Dokumentą išdavusi šalis:										<input type="checkbox"/> Lietuva <input type="checkbox"/> Kita (nurodykite) _____																																
Ar Draudėjo vadovas, atstovas, naudos gavėjas, jų 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):																																												
<input type="radio"/> Žemiau nurodytam Apdraustajam (-iesiems) pakeisti draudimo sumas ir nustatyti šias (nurodykite):																																												
Vardas, pavardė										Asmens kodas										Draudimo sumos, EUR																								
																				Gyvybės					Kritinių ligų*					Draudimas nuo nelaimingų atsitikimų														
																														Mirtis					Traumos					Stambios traumos				
<input type="radio"/> Įtraukti Apdraustąjį asmenį (asmenis) ir nustatyti tokias draudimo sumas (nurodykite)																																												
Vardas, pavardė										Asmens kodas										Draudimo sumos, EUR																								
1																																												
2																																												
3																																												
* Kritinių ligų sąrašas: <input type="checkbox"/> pagrindinis <input type="checkbox"/> išplėstinis																																												
<input type="radio"/> Išbraukti Apdraustąjį asmenį:																																												
Vardas, pavardė										Asmens kodas																																		
<input type="radio"/> Pakeisti draudimo įmokos dydį ir/ar periodiškumą dydis _____ EUR <input type="checkbox"/> mėnesio <input type="checkbox"/> ketvirčio <input type="checkbox"/> pusmečio <input type="checkbox"/> metinė																																												
<input type="radio"/> Pakeisti draudimo sutarties terminą, nustatant jį iki _____ m. _____ mėn. _____ d.																																												
<input type="radio"/> Pakeisti draudimo variantą į <input type="checkbox"/> PLIUS <input type="checkbox"/> STANDARTINIS																																												
<input type="radio"/> Pakeisti investavimo planą/persikirstyti DIA pagal šio prašymo priedą																																												
<input type="radio"/> Pakeisti naudos gavėjus pagal šio prašymo priedą																																												
<input type="radio"/> Pakeisti adresą į aukščiau nurodytą																																												
<input type="radio"/> Pakeisti mano/apdraustojo (tinkamą pabraukite) pavardę pagal pateikiamus dokumentus																																												
<input type="radio"/> Siųsti su draudimo sutartimi susijusius pranešimus aukščiau nurodytu elektroniniu paštu																																												
<input type="radio"/> kita: <input type="checkbox"/> draudimo sutarčiai taikyti Traumų lentelę, patvirtintą 2019-09-05 <input type="checkbox"/> (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 piktnaudžiuojama siekiant neteisėtai pasinaudoti mokesčio lengvata. Atvejus, kai teise keisti draudimo sutarties sąlygas yra naudojamos, 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, pratęsiant draudimo laikotarpį, draudimo rizika yra vertinama iš naujo, todėl pateikiu užpildytą Apdraudžiamąjį 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

_____ galiojantis asmuo

(Įmonės pavadinimas)

_____ (Įmonės atstovo 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 šia 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> <th><input type="checkbox"/></th> <th>Persikirstyti Draudėjo investicinį atidėjinį (sukauptą sumą, toliau DIA)</th> <th><input type="checkbox"/></th> <th>Pakeisti investavimo planą</th> </tr> <tr> <td></td> <td><i>keičiamos sukauptos sumos investavimo kryptys ir proporcijos jose</i></td> <td></td> <td><i>po prašymo pateikimo sumokėtos draudimo įmokos bus investuojamos į šias investavimo kryptis</i></td> </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 investicinį atidėjinį (sukauptą sumą, toliau DIA)	<input type="checkbox"/>	Pakeisti investavimo planą		<i>keičiamos sukauptos sumos investavimo kryptys ir proporcijos jose</i>		<i>po prašymo pateikimo sumokėtos draudimo įmokos bus investuojamos į šias investavimo kryptis</i>	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 investicinį atidėjinį (sukauptą sumą, toliau DIA)	<input type="checkbox"/>	Pakeisti investavimo planą																																																												
		<i>keičiamos sukauptos sumos investavimo kryptys ir proporcijos jose</i>		<i>po prašymo pateikimo sumokėtos draudimo įmokos bus investuojamos į šias investavimo kryptis</i>																																																													
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:

_____ ((Išmonės atstovo vardas, pavardė)

_____ (parašas)

Data _____

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