

Kam:
ERGO Life Insurance SE

Nuo:

_____ (Vardas, pavardė)

_____ (Asmens kodas)

_____ (Gyvenamosios vietos adresas, telefonas)

_____ (El. pašto adresas)

_____ (Draudimo tarpininkas)

PRAŠYMAS SUDARYTI PENSIJŲ ANUITETO SUTARTĮ

_____ Data

_____ Vieta

Remdamasis Lietuvos Respublikos pensijų kaupimo įstatymo nuostatomis prašau ERGO Life Insurance SE sudaryti su manimi pensijų anuiteto sutartį pagal Pensijų anuiteto sutarčių draudimo taisykles Nr. 017 šiomis sąlygomis:

Vienkartinė draudimo įmoka, EUR	_____
---------------------------------	-------

Draudimo įmoka pervedama iš pensijų kaupimo bendrovės: _____

Draudimo pradžia	_____
------------------	-------

Pensijų anuiteto mokėjimo dažnumas	_____
------------------------------------	-------

Garantuotas mokėjimų laikotarpis	_____ m.
----------------------------------	----------

Naudos gavėjas apdraustojo mirties atveju – 100 %		
Vardas	Pavardė	Asmens kodas
_____	_____	_____

Duomenys apie naudos gavėją apdraustojo mirties atveju pildomi jeigu yra pasirinktas garantuotas mokėjimų laikotarpis. Jeigu garantuotas mokėjimų laikotarpis nėra pasirinktas (lygus 0 m.) – mirus apdraustam asmeniui draudimo sutartis pasibaigia be išmokų (naudos gavėjui išmokos pasibaigus draudimo sutarčiai nemokamos).

Pensijų anuitetą prašau mokėti į mano sąskaitą:

Sąskaitos numeris: L T _____

Banko pavadinimas: _____

Savo parašu patvirtinu, kad sutinku su draudimo taisyklėmis, tarifais ir šio prašymo turiniu. Prašyme pateikti duomenys yra teisingi:

_____ (Vardas, pavardė, parašas)