

Pieteikums Mūža pensijas apdrošināšanas līguma noslēgšanai



Apdrošinājuma ņēmējs/ apdrošinātais _____

Vārds, uzvārds _____
Personas kods _____ ☐ Vīrietis ☐ Sieviete
Dzīvesvietas adrese _____
Tālrunis _____ Epasts _____

Apdrošināšanas prēmija _____

Pensiju 2. līmenī uzkrātais kapitāls: _____
(summa, EUR)
Mūža pensijas izmaksas biežums: ☐ reizi mēnesī ☐ reizi ceturksnī ☐ reizi pusgadā ☐ reizi gadā
Mūža pensijas izmaksas apmērs: _____ EUR līdz mūža beigām
Garantētais izmaksas periods¹: ☐ Nē ☐ Jā _____ gadi

¹ Laika periods līdz 20 gadiem, kurā Apdrošinātā nāves gadījumā viņam paredzēto Mūža pensiju turpina saņemt Labuma guvējs. Gadījumā, ja netiek norādīts labuma guvējs (-i), atzīmējiet lauku "Nē".

Labuma guvējs Apdrošinātā nāves gadījumā² _____

² Aizpilda, ja norādīts garantētais izmaksas periods. Labuma guvējs: Mūža pensijas apdrošināšanas līgumā norādītā persona, kurai Apdrošinātā nāves gadījumā, ja Apdrošinājuma ņēmējs izvēlēties Garantētu izmaksas periodu, tiek maksāta Mūža pensija līdz Garantētā izmaksu perioda beigām.

1. Labuma guvējs _____
(vārds uzvārds)

(personas kods) (dzimšanas datums) (daļa %)

(tālruna numurs un e-pasts)
2. Labuma guvējs _____
(vārds uzvārds)

(personas kods) (dzimšanas datums) (daļa %)

(tālruna numurs un e-pasts)

Mūža pensiju lūdzu izmaksāt uz norēķinu kontu:

Konta numurs: _____
Bankas nosaukums: _____
Konta īpašnieka vārds, uzvārds: _____

Mūža pensijas izmaksas tiek veiktas katra mēneša 5. datumā, atbilstoši izvēlētajam izmaksas biežumam (mēnesis, ceturksnis, pusgads vai gads). Saskaņā ar Latvijas Republikas tiesību aktiem, izmaksājot Mūža pensiju, tiek ieturēts iedzīvotāju ienākuma nodoklis.

Informācija par Apdrošinātāju _____

Apdrošinātājs – AAS "CBL Life", reģ. Nr. 40003786859, adrese: Republikas laukums 2A, LV-1010 Rīga, Latvija, e-pasts: life@citadele.lv

Informācija par apdrošināšanas aģentu _____

VAS "Latvijas Pasts" (vienotais reģistrācijas Nr. 40003052790, juridiskā adrese: Mārupes nov., Mārupes pag., Lidosta "Rīga", Ziemeļu iela 10, LV-1053) ir Apdrošinātāja piesaistītais apdrošināšanas aģents, kurš darbojas Apdrošinātāja vārdā un interesēs. VAS "Latvijas Pasts" ir reģistrēts Apdrošinātāja apdrošināšanas aģentu reģistrā, kas ir pieejams Apdrošinātāja mājas lapā <https://www.cblgroup.com/lv/companies/cbl-life/> sadaļā "Aģentu reģistrs".

Sūdzības par VAS "Latvijas Pasts" darbību, pildot apdrošināšanas aģenta pienākumus, persona var iesniegt sev ērtā veidā.

Informācija par apdrošināšanas līgumu un strīdu ārpustiesas izskatīšanas kārtību

Šis pieteikums ir neatņemama apdrošināšanas līguma sastāvdaļa. No apdrošināšanas līguma izrietošās tiesiskās attiecības regulē Latvijas Republikas normatīvie akti. Sūdzības Apdrošinātājam persona var iesniegt sev ērtā veidā. Pilna lerosinājumu un sūdzību izskatīšanas kārtība pieejama pie Apdrošinātāja un mājaslapā <https://www.cblgroup.com/lv/companies/cbl-life/> sadaļā "Lerosinājumi un pretenzijas".

Apdrošinājuma ņēmēja apliecinājumi

Mūža pensijas apdrošināšanas noteikumus esmu saņēmis, ar tiem esmu iepazinies, tos saprotu un tiem piekrītu, un man ir zināms, ka Mūža pensijas apdrošināšanas noteikumi elektroniski pieejami Apdrošinātāja mājaslapā <https://www.cblgroup.com/lv/companies/cbl-life/> sadaļā "Ar produktiem saistīti dokumenti".

Informācija par personas datu apstrādi

Esmu informēts, ka Apdrošinātājs apstrādā personas datus mūža pensijas apdrošināšanas pakalpojuma sniegšanai, saziņai ar mani, komisijas un citu maksājumu saņemšanai, klienta identifikācijai, sankciju pārvaldīšanai, klienta statusa noteikšanai un informācijas iegūšanai no publiskiem reģistriem. Apstrādājot datus, Apdrošinātājs veic profilēšanu, kuras ietvaros veido manu personas "profilu".

Apdrošinātājs nodrošina mana privātuma un tiesību aizsardzību, ievērojot Privātuma aizsardzības noteikumus, kas pieejami Apdrošinātāja mājaslapā <https://www.cblgroup.com/lv/companies/cbl-life/> sadaļā "Privātuma aizsardzības noteikumi".

Apzinos, ka man ir pienākums informēt citas personas, ja es nododu viņu personas datus pakalpojuma ietvaros, kā arī atbildīgs par to, lai sniegtie dati būtu precīzi.

Apdrošinātais:

(vārds, uzvārds)

(paraksts)

(datums)

Pieteikumu pieņēma:

(vārds, uzvārds)

(paraksts)

(datums)