

DRAUDIKAS

Compensa Life Vienna Insurance Group SE vardu
Compensa Life Vienna Insurance Group SE Lietuvos filialas
Ukmergės g. 280, 06115 Vilnius, tel. (8 5) 250 4000, www.compensalife.lt
Forma Nr. COM-88a. Galioja nuo 2018-07-02

PRAŠYMAS IŠMOKĖTI DRAUDIMO IŠMOKĄ

Draudimo išmoka gali būti mokama tik sutartyje ar pagal taikytiną teisę nustatytam naudos gavėjui.

Data	Draudimo liudijimo (poliso) nr.
------	---------------------------------

1. DRAUDIMO IŠMOKOS (NAUDOS) GAVĖJAS

Vardas ir pavardė / Juridinio asmens pavadinimas	Asmens kodas / Juridinio asmens kodas	Pilietybė (nurodykite visas turimas pilietybes)
Gyvenamosios vietos adresas / Juridinio asmens adresas	Telefono Nr.	El. paštas
Gimimo vieta (Valstybė)		
Banko sąskaitos numeris (IBAN formatas)*	Banko pavadinimas	
Valstybės, kuriose esate pajamų mokesčių mokėtojas (rezidentas mokesčių mokėjimo tikslais):	Mokesčių mokėtojo identifikacinis numeris (prašome nurodyti Jums užsienio valstybės suteiktą identifikacinį kodą mokesčių mokėjimo tikslais jei tokį turite):	

* Jei nukentėjusysis asmuo yra nepilnametis, prašome nurodyti nepilnamečio asmens vardu atidarytos sąskaitos numerį

2. POLITIKOJE DALYVAUJANTYS ASMENYS, SUSIJĘ SU KLIENTU

Ar Jūs ar Jūsų šeimos nariai ar artimi pagalbininkai eina ar ne anksčiau nei prieš vienerius metus ėjo svarbias viešąsias pareigas Lietuvos, Europos Sąjungos, užsienio valstybių ar tarptautinėse institucijose?*** Jei taip, nurodykite: Taip Ne

Vardas	Pavardė	Ryšys su klientu
Dalyvavimo politikoje paaiškinimas		

3. PATVIRTINIMAS IR SUTIKIMAS

- Pasirašydamas šią anketą patvirtinu, kad:
 - šios anketos turinys man yra aiškus ir suprantamas.
 - visa informacija ir duomenys pateikti čia yra išsamūs, teisingi ir pilni.
 - įsipareigoju nedelsiant informuoti draudiką apie bet kokius šioje anketoje pateiktų duomenų pasikeitimus.
- Sutinku bei suteikiu teisę Draudikui tvarkyti Apdraustojo asmens duomenis suteikiant draudimo apsaugą pagal draudimo sutartį, draudimo rizikos įvertinimo, galimai draudžiamą įvykio tyrimo, draudimo sutarties įgyvendimo, kitų susijusių ikisutartinių ar sutartinių įsipareigojimų vykdymo ar ginčų sprendimo tikslais. Tai apima, tačiau neapsiriboja, Draudiko teise:
 - savarankiškai rinkti ir tvarkyti visus jam reikalingus Apdraustojo asmens duomenis, tame tarpe duomenis apie Apdraustojo sveikatos būklę;
 - teikti Apdraustojo asmens duomenis tretiesiems asmenims (pvz. draudimo tarpininkams, perdraudimo paslaugas teikiančioms įmonėms, kitas paslaugas teikiančioms subjektams, daktarams ir medicinos įstaigoms, juridiniams asmenims, priklausantiems tai pačiai įmonių grupei kaip ir Draudikas, kitiems asmenims, tvarkantiems asmens duomenis Draudiko vardu ar jo interesais) nepriklausomai nuo jų registravimo ir/ar veiklos vietos, aukščiau nurodytais tikslais;
 - gauti Apdraustojo asmens duomenis (įskaitant, bet neapsiribojant ypatingais duomenimis) ir trečiųjų asmenų aukščiau nurodytais tikslais, tame tarpe:
 - informaciją apie suteiktas gyvybės draudimo paslaugas iš kitų gyvybės draudimo įmonių;
 - su draudžiamųjų įvykių tyrimu susijusius duomenis iš teisėsaugos institucijų;
 - duomenis, informaciją, dokumentus, jų kopijas, susijusius su Apdraustojo sveikatos būkle iki ir po draudimo sutarties sudarymo ar galiojimo (tame tarpe diagnozes, atliktus ar paskirtus tyrimus ir/ar jų rezultatus, taikytą gydymą ir pan.) iš visų ir bet kokių sveikatos priežiūros įstaigų, valstybinių ar privačių įmonių, įstaigų, institucijų, organizacijų ar asmenų, tame tarpe gydytojų, ligoninių, Valstybinės ir/ar teritorinės ligonių kasos, Valstybinio socialinio draudimo fondo ir pan.;
- Sutinku, kad Draudiko surinkti duomenys būtų teikiami draudėjui, naudos gavėjui pagal draudimo sutartį ar kitam asmeniui, pretenduojančiam į draudimo išmoką, tiek, kiek tai reikalinga draudimo išmokos mokėjimui, jos mažinimui ar atsisakymui mokėti pagrįsti.

Informaciją apie įvykio tyrimo eigą, priimtą sprendimą pageidauju gauti: El. paštu Paštu

Data ir vieta (miestas)	Pareiškėjo vardas, pavardė, parašas
-------------------------	-------------------------------------

4. DRAUDIKO ATSTOVO PAREIŠKIMAI, PATVIRTINIMAI IR PARAŠAI

Prašymą priėmiau, Apdraustojo/Pareiškėjo asmens tapatybę(-es) nustačiau bei asmens dokumentų autentiškumą ir galiojimą patikrinau:	
Data ir vieta (miestas)	Draudiko atstovo vardas, pavardė, parašas, telefono numeris

DRAUDIKAS

Compensa Life Vienna Insurance Group SE vardu
Compensa Life Vienna Insurance Group SE Lietuvos filialas
Ukmergės g. 280, 06115 Vilnius, tel. (8 5) 250 4000, www.compensalife.lt
Forma Nr. COM-88a. Galioja nuo 2018-07-02

SAVOKŲ PAAIŠKINIMAI

**** Svarbios viešosios pareigos** - pareigos Lietuvos Respublikoje, Europos Sąjungoje, užsienio valstybių ar tarptautinėse institucijose.

- 1) valstybės vadovas, vyriausybės vadovas, ministras, viceministras arba ministro pavaduotojas, valstybės sekretorius, parlamento, vyriausybės arba ministerijos kancleris;
- 2) parlamento narys;
- 3) aukščiausiųjų teismų, konstitucinių teismų ar kitų aukščiausiųjų teisminių institucijų, kurių sprendimai negali būti skundžiami, narys;
- 4) savivaldybės meras, savivaldybės administracijos direktorius;
- 5) aukščiausiosios valstybių audito ir kontrolės institucijos valdymo organo narys ar centrinio banko valdybos pirmininkas, jo pavaduotojas ar valdybos narys;
- 6) ambasadorius, laikinasis reikalų patikėtinis, nepaprastasis pasiuntinys ir įgaliotasis ministras ar aukšto rango ginkluotųjų pajėgų karininkas;
- 7) valstybės įmonės, akcinės bendrovės, uždarnosios akcinės bendrovės, kurių akcijos ar dalis akcijų, suteikiančių daugiau kaip 1/2 visų balsų šių bendrovių visuotiniame akcininkų susirinkime, priklauso valstybei nuosavybės teise, valdymo ar priežiūros organo narys;
- 8) savivaldybės įmonės, akcinės bendrovės, uždarnosios akcinės bendrovės, kurių akcijos ar dalis akcijų, suteikiančių daugiau kaip 1/2 visų balsų šių bendrovių visuotiniame akcininkų susirinkime, priklauso savivaldybei nuosavybės teise ir kurios laikomos didelėmis įmonėmis pagal Lietuvos Respublikos įmonių finansinės atskaitomybės įstatymą, valdymo ar priežiūros organo narys;
- 9) tarptautinės tarpvyriausybės organizacijos vadovas, jo pavaduotojas, valdymo ar priežiūros organo narys;
- 10) politinės partijos vadovas, jo pavaduotojas, valdymo organo narys.

Artimais šeimos nariais laikomi sutuoktinis, asmuo, su kuriuo registruota partnerystė, tėvai, broliai, seserys, seneliai, vaikaičiai, vaikai ir vaikų sutuoktiniai, vaikų sugyventiniai.

Artimais pagalbinkais laikomas fizinis asmuo, kuris:

- 1) su svarbiais viešais pareigais einančiu ar ėjusi asmeniu yra to paties juridinio asmens ar juridinio asmens statuso neturinčios organizacijos dalyvis arba palaiko kitus dalykinius santykius;
- 2) yra vienintelis juridinio asmens ar juridinio asmens statuso neturinčios organizacijos, įsteigtos ar veikiančios de facto siekiant turtinės ar kitokios asmeninės naudos svarbias viešas pareigas einančiam ar ėjusiam asmeniui, naudos gavėjas.