



**Uždaroji akcinė gyvybės draudimo ir pensijų bendrovė „Aviva Lietuva“**  
Lvovo g. 25, LT-09320 Vilnius, tel. (8 5) 269 0169, faks. (8 5) 269 0269, www.aviva.lt

\_\_\_\_\_  
(draudėjo/išmokos gavėjo vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(adresas, telefono numeris)

\_\_\_\_\_  
(draudimo sutarties numeris)

## Prašymas

\_\_\_\_\_  
(data)

- Prašau
- išmokėti dalį draudimo liudijimo vertės \_\_\_\_\_  
(nurodyti sumą)
  - išmokėti dalį draudimo liudijimo investicinės vertės \_\_\_\_\_  
(nurodyti sumą)
  - išmokėti visą draudimo liudijimo investicinę vertę
  - nutraukti draudimo sutartį ir išmokėti visą draudimo liudijimo vertę  
(*tinkantį variantą pažymėkite x ir pateikite detales, jeigu reikalinga*)

Prašau draudimo išmoką pervesti į banko sąskaitą:

Banko pavadinimas \_\_\_\_\_

Banko sąskaitos numeris \_\_\_\_\_

**PASTABA.** Šis prašymas pateikiamas kartu su užpildyta pranešimo forma apie naudojimąsi gyventojų pajamų mokesčio lengvata.

Draudėjas/draudimo išmokos gavėjas \_\_\_\_\_ Parašas \_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

**Pranešimas apie naudojamą gyventojų pajamų mokesčio lengvata draudimo sutartims, sudarytoms iki 2003 m. sausio 1 d.**

Aš, \_\_\_\_\_, a. k. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (data),  
 (draudėjo/draudimo išmokos gavėjo vardas pavardė)  
 pranešu, kad pagal gyvybės draudimo sutartį Nr. \_\_\_\_\_  
 (draudimo sutarties Nr.)

(tinkančius atsakymų variantus pažymėti „x“ ir pateikti detales, jeigu reikalinga):

Iki 2003 m. sausio 1 d. draudėjo arba apdraustojo sumokėtoms draudimo įmokoms gyventojų pajamų mokesčio (toliau – GPM) lengvata		
<input type="checkbox"/> nebuvo pritaikyta  Prašome pateikti pažymą iš tuometinės Jūsų pagrindinės darbovietės, kad per laikotarpį nuo Jūsų sutarties galiojimo pradžios iki 2003 m. sausio 1 d. GPM lengvata draudimo įmokoms ar jų daliai nebuvo pritaikyta. Jei tuo metu nedirbote, prašome pateikti tai patvirtinančių dokumentų kopijas: valstybinio socialinio draudimo pažymėjimo ir pensininko, studento, invalido pažymėjimo ar kitokio asmens dokumento kopiją.	<input type="checkbox"/> buvo pritaikyta	
	<input type="checkbox"/> visai įmokų sumai	<input type="checkbox"/> daliai įmokų už sumą _____ Lt. Prašome pateikti pažymą iš tuometinės Jūsų pagrindinės darbovietės, kad per laikotarpį nuo Jūsų sutarties galiojimo pradžios iki 2003 m. sausio 1 d. GPM lengvata draudimo įmokų daliai buvo pritaikyta.
Nuo 2003 m. sausio 1 d. iki _____ m. draudėjo arba apdraustojo sumokėtoms įmokoms GPM lengvata		
<input type="checkbox"/> nebuvo pritaikyta	<input type="checkbox"/> buvo pritaikyta	
	<input type="checkbox"/> ir atimtos visos įmokos iš draudėjo arba apdraustojo pajamų GPM  21 str. nustatyta tvarka.	<input type="checkbox"/> ir atimta dalis įmokų už sumą _____ Lt. iš draudėjo arba apdraustojo pajamų GPM  21 str. nustatyta tvarka.

Pagal šią draudimo sutartį:

- visas įmokas mokėjo tik fiziniai asmenys;
- juridiniai asmenys mokėjo dalį įmokų: \_\_\_\_\_ Lt / visas įmokas (pabraukti tinkama).

- Draudimo išmokos gavėjas yra nuolatinis Lietuvos Respublikos gyventojas pagal GPM| nuostatas.
- Draudimo išmokos gavėjas yra nenuolatinis Lietuvos Respublikos gyventojas pagal GPM| nuostatas. Gyvenamosios vietos adresas užsienio valstybėje: \_\_\_\_\_

**SVARBU.** Aš **esu informuotas**, kad jeigu draudimo bendrovė apmokestins tik dalį arba neapmokestins man išmokamos draudimo sumos gyventojų pajamų mokesčiu pagal šiame pranešime mano pateiktą informaciją ir jeigu šiame pranešime yra pateikta neišsami arba klaidinga informacija, turinti įtakos išmokos apmokestinimui, arba jeigu vėliau įmokos mokėtojas, mokėjęs įmokas pagal šią sutartį, pateiks VMI Gyventojų pajamų mokesčio deklaraciją ir atims pagal šią draudimo sutartį sumokėtas gyvybės draudimo įmokas iš pajamų GPM| 21 str. nustatyta tvarka, aš **turėsiu sumokėti gyventojų pajamų mokesťi savarankiškai.**

**PASTABA.** Draudimo bendrovė galės išmokėti draudimo išmoką tik gavusi visą informaciją, turinčią įtakos išmokos apmokestinimui.

**Pateikiami priedai:**

- Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija.
- Prašymo forma.
- Kita \_\_\_\_\_

Draudėjas/draudimo išmokos gavėjas \_\_\_\_\_ Parašas \_\_\_\_\_  
 (vardas, pavardė)

**Asmens tapatybę nustatė ir pranešimą priėmė:**

\_\_\_\_\_ 200\_\_ m. \_\_\_ mėn. \_\_\_ d.  
 (vardas, pavardė, parašas)