



PAPILDPENSIJAS KAPITĀLA IZMAKSAS PIETEIKUMS

AS „INVL atlātais pensiju fonds”
Reģ.Nr. 40003377918
Elizabetes iela 10B - 1, Rīga, LV-1010
Tālr. 67092988
PF@invl.com; www.invl.lv

Datums: | | | - | | | - | | |

<input type="checkbox"/> PENSIJU PLĀNA DALĪBΝIEKS	<input type="checkbox"/> PENSIJU PLĀNA DALĪBΝIEKA MANTINIEKS	<input type="checkbox"/> PENSIJU PLĀNA DALĪBΝIEKA NORĀDĪTĀ PERSONA
Vārds, uzvārds:	Personas kods:	
Pases / personas apliecības numurs:	Dzīšanas datums: (DD.MM.GGGG.)	
Dzīvesvietas adrese:		
Pasta indekss:		E-pasta adrese:
Tālrunis:		

PAPILDPENSIJAS KAPITĀLA IZMAKSAS PAMATOJUMS

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Pensiju plānā norādītā vecuma sasniegšana | <input type="checkbox"/> | Mantojums |
| <input type="checkbox"/> | Piešķirta pirmās grupas invaliditāte uz mūžu | <input type="checkbox"/> | Sakarā ar dalībnieka profesiju (atbilstošie MK noteikumi) |

Kapitāla mantošanas gadījumā

Pensiju plāna dalībnieka vārds, uzvārds:

Pensiju plāna dalībnieka personas kods:

lesniegumam pievienotas dokumentu kopijas, kas apliecina tiesības saņemt (pārskatīt) papildpensijas kapitālu

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Pase / personas apliecība | <input type="checkbox"/> | Mantojuma tiesību apliecināšanas dokumenti |
| <input type="checkbox"/> | Invaliditātes apliecība | <input type="checkbox"/> | Izziņa par darba stāžu vai izdienu (ja dalībnieks atbilst īpašam vecuma cenzam) |
| <input type="checkbox"/> | Notariāli apliecināta pilnvara (pilnvarnieka gadījumā) | <input type="checkbox"/> | Citi dokumenti (uzskaitīt) |

PAPILDPEŅSIJAS KAPITĀLA IZMAKSA

Kapitāla izmaka no pensiju plāna:

- Izmaksāt visu papildpensijas kapitālu vienā summā

Ja izmaksu ir paredzēta pa daļām, norādiet vienas kapitāla daļas summu

Summa cipariem:

Summa vārdiem:

Izmaksu biezums: Vienu reizi mēnesī Vienu reizi ceturksnī Vienu reizi gadā

Lūdzu, uzkrāto papildpensijas kapitālu ieskaitīt manā norēķinu kontā:

Banka:

Bankas konts:

Esmu informēts, ka papildpensijas kapitāla izmaksu uz manu norēķinu kontu tiks veikta 1 mēneša laikā pēc pieteikuma sanemšanas Pensiju fondā.

Vai Jūs vēlaties turpināt daļību pensiju plānā, no kura pārskaitām papildpensijas kapitāls? JĀ NĒ

1. Es apstiprinu, ka es esmu patiesais labuma guvējs JĀ NĒ (norādiet personu, kura ir patiesais labuma guvējs) _____

Personas kods: _____
Patiessais labuma guvējs – fiziska persona, kuras labā vai kuras interesēs tiek nodibinātas darījuma attiecības.

2. Vai Jūs esat / esat bijis sadarības ar AS "INVL atklātais pensiju fonds" laikā politiski nozīmīga persona, politiski nozīmīgas personas ģimenes loceklis un/ vai ar politiski nozīmīgu personu cieši saistīta persona **JĀ** **NE**

Politiski nozīmīgas personas ģimenes loceklis – persona, kura ir „politiski nozīmīgas personas”:
a) laulātās vai laulātajam piefēdināmā persona. Persona par laulātajam piefēdināmu personu uzskatāma tikai tad, ja attiecīgās valsts likumi tai nosaka šādu statusu,
b) bērns vai politiski nozīmīgas personas laulātā vai laulātajam piefēdināmās personas bērns, viņa laulātās vai laulātajam piefēdināmā persona,
c) vecāks, vecvečāks vai mazbērns,

Ar politiski nozīmīgu personu cieši saistīta persona – fiziskā persona, par kuru ir zināms, ka tai ir darījuma vai citas ciešas attiecības ar „politiski nozīmīgu personu” vai tā ir akcionārs vai dalībnieks un tajā pašā komercsabiedrībā ar „politiski nozīmīgu personu”, kā arī fiziskā persona, kura ir vienīgā tāda juridiska veidojuma iņšķēdējs, par ko ir zināms, ka tas faktiski izveidots

AIZBILDA PENSUĻLEMONDS

Visi personu apjominošie dokumenti pārbaudīti, ja apjomuma pieņemta.

Visi personu apliecinātie dokumenti parbaudīti, iestāžu izmeklējums pieņemts:	Vārds, uzvārds: Pievienotā vieta: Paraksts:
---	---