

Pieteikums uzkrātā pensiju 3. līmeņa kapitāla izmaksai



Aizpildot formu, kur nepieciešams, savu izvēli atzīmējiet ar

Pensiju plāns: CBL Sabalansētais CBL Aktīvais CBL Aktīvais USD CBL Indeksu

Individuālā līguma nr. / Uzņēmuma nosaukums _____

(ja iemaksas pensiju plānā veic darba devējs saskaņā ar kolektīvās dalības līgumu)

Pensiju plāna dalībnieks

Pensiju plāna dalībnieka mantinieks /norādītā persona

Vārds un uzvārds _____

Personas kods _____ Dzimšanas datums _____

Personu apliecinošs dokuments _____
(numurs, izsniegšanas datums, derīguma termiņš, izdevēja valsts un institūcija)

Kontaktinformācija _____

Adrese _____
(iela, mājas nr./korpuss/nosaukums, dzīvokļa nr., pilsēta (rajons, apdzīvotās vietas nosaukums), pasta indekss, valsts)

Tālrunis _____ Epasts _____

Pieteikumam pievienotas dokumentu kopijas, kas apliecina iesniedzēja tiesības veikt darbības ar pensiju 3. līmeņa kapitālu: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personu apliecinoša dokumenta kopija (tikai dalībniekiem, kas nav AS "Citadele banka" klienti) | <input type="checkbox"/> Izziņa par 1. grupas invaliditāti uz mūžu |
| <input type="checkbox"/> Mantojuma tiesības apliecinoša dokumenta kopija
Mantojuma apliecība vai tiesas spriedums (jāuzrāda oriģināla izraksts vai noraksts, jāiesniedz kopija) | <input type="checkbox"/> _____
dokuments, kas apliecina pensiju plāna dalībnieka profesiju un darba stāžu, un citi |

Uzkrātā pensiju 3. līmeņa kapitāla izmaksas pamatojums: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pensiju plānā norādītā pensijas vecuma sasniegšana | <input type="checkbox"/> Kapitāla mantošana |
| <input type="checkbox"/> Piešķirta 1. grupas invaliditāte uz mūžu | <input type="checkbox"/> Sakarā ar dalībnieka profesiju (Ministru kabineta noteikumi Nr.466) |

Kapitāla mantošanas gadījumā norādīt arī informāciju par pensiju plāna dalībnieku:

vārds un uzvārds _____ personas kods _____

Kapitāla saņemšanas veids (pensiju 3. līmeņa kapitāla izmaksa tiek veikta pensiju plāna saistību valūtā): _____

100%, izbeidzot individuālās dalības līgumu

! Ja Jums ir noslēgts regulārā maksājuma līgums, lūgums to pārtraukt

100%, turpinot dalību pensiju plānā

Izmaksājot uzkrāto kapitālu pa daļām (bez līguma izbeigšanas):

summas apmērs _____
(pirms iedzīvotāju ienākuma nodokļa ieturēšanas)

izmaksas periodiskums vienreizēja izmaksa reizi mēnesī reizi ceturksnī reizi gadā

! Šis punkts nav attiecināms uz pensiju 3. līmeņa kapitāla mantiniekiem

Banka: _____

Konta numurs: _____

Esmu informēts, ka, izmaksājot pensiju 3. līmeņa kapitālu, saskaņā ar likumu "Par iedzīvotāju ienākuma nodokli" tiek ieturēts iedzīvotāju ienākuma nodoklis.

Esmu informēts, ka uzkrātā pensiju 3. līmeņa kapitāla (pienākošās daļas) izmaksa uz manu kontu tiek veikta ne vēlāk kā divu nedēļu laikā no pieteikuma un nepieciešamo dokumentu saņemšanas dienas AS "CBL Atklātais pensiju fonds". Pensiju plāna dalībniekam ieguldījumu atdeves aprēķins tiek veikts, ņemot vērā uzkrātos ienākumus un izdevumus uz iepriekšējās darba dienas beigām, kas ir pirms izmaksas dienas beigām.

Esmu informēts, ka AS "CBL Atklātais pensiju fonds" apstrādā personas datus uzkrātā pensiju 3. līmeņa kapitāla izmaksai, noziedzīgi iegūtu līdzekļu legalizācijai un terorisma un proliferācijas finansēšanas novēršanai, lai izpildītu normatīvajos aktos noteiktās prasības, saziņai saistībā ar minēto, paredzot, ka tiesības tiek īstenotas saskaņā ar Privātuma aizsardzības noteikumiem, kas pieejami www.cblgroup.com/lv/companies/cbl-open-pension-fund/.

Dalībnieks: _____
(vārds, uzvārds) (paraksts) (datums)

Pensiju fonda pārstāvis: _____
(Klientu apk. centrs) (vārds, uzvārds) (paraksts) (datums)

Aizpilda pensiju fonda darbinieks: _____
(Reģistrācijas Nr.) (Reģistrēšanas datums)