

# PAPILDOMAS DRAUDIMO PAREIŠKIMAS (DUOMENYS APIE DRAUDĖJĄ)



Herrengasse 18 - 20, A-8010 Graz, www.grawe.at

## 1. Asmeniniai duomenys (būtina pateikti asmens paso ar kito asmens dokumento kopiją su nuotrauka ir parašu)

Vardas, pavardė: .....  
Adresas: .....  
Gimimo data: ..... Tel. nr.: .....  
Šeimyninė padėtis: ..... Vaikų skaičius: .....  
Jūsų profesija: .....  
Dabartinis užsiėmimas: .....  
Mėnesinis atlyginimas (bruto): .....

## 2. Savarankiškas liudijimas dėl rezidavimo mokesčių tikslais pagal bendrąjį duomenų teikimo standartą (CRS)

CRS - tai tarptautinė tvarka automatiniam mokesčių informacijos ketimuisi tarp jurisdikcijų. Remiantis CRS, Austrijos teisė reikalauja Grazer Wechselseitige Versicherung AG (Grawe) gauti iš savo draudėjų liudijimą dėl jų rezidavimo vietos mokesčių tikslais. Jeigu draudėjo rezidavimo vieta mokesčių tikslais yra už Austrijos ribų, šalyje kuri dalyvauja CRS (pvz.: Lietuva), Grawe privalo kasmet pateikti duomenis apie draudėjo mokėjimus ir jo gyvybės draudimo sutartį (-tis) Austrijos Finansų Ministerijai. Austrijos Finansų Ministerija perduos duomenis kiekvienos atitinkamos dalyvaujančios šalies mokesčių institucijoms. **Prašome žemiau esančioje lentelėje nurodyti draudėjo rezidavimo vietą mokesčių tikslais ir mokesčių mokėtojo identifikacinį numerį.** Jeigu mokesčių mokėtojo prievolė egzistuoja keliose šalyse, visos šalys ir atitinkami mokesčių mokėtojo identifikaciniai numeriai turi būti pateikti. **Draudėjas privalo nedelsiant pranešti Grawe apie visus pasikeitimus, susijusius su aukščiau pateikta informacija.**

| Rezidavimo šalis mokesčių tikslais | Mokesčių mokėtojo identifikacinis numeris |
|------------------------------------|---|
|                                    |   |
|                                    |   |

## 3. 1) Ar Jūs esate apmokestinamasis vienetas Jungtinėse Amerikos Valstijose?

ne  taip

Draudėjas privalo nedelsiant pranešti draudikui apie bet kokius pokyčius, susijusius su šia informacija.

2) Draudėjo pilietybė: .....

## 4. Draudėjas atstovauja kaip patikėtinis (t.y. ar asmuo sudaro sutartį kito asmens (patikėtojo) vardu?)

ne  taip Patikėtojo vardas, pavardė ir gimimo data: .....

Jeigu taip, prašome pridėti patikėtojo paso/ATK kopiją. Draudėjas tokiu būdu patvirtina, kad asmeniškai patikrina patikėtojo tapatybę.

## 5. Duomenys apie Jūsų dabartinį darbdavį

Darbdavio vardas, pavardė/Įstaigos pavadinimas, kurioje šio metu dirbate .....

Darbdavio/Įstaigos adresas: .....

.....Tel. nr.: .....

Jūsų darbinio elektroninio pašto adresas: .....

Jūsų darbdavio internetinis puslapis - http:// .....

Kiek laiko dirbate pas šį darbdavį: .....

6. Ar Jūs arba Jūsų artimiausi šeimos nariai\* ir žmonės, žinomi kaip artimi Jums / jiems, šiuo metu užima svarbias oficialias pareigas\*\* nacionaliniu arba tarptautiniu lygmeniu, arba jie tokias pareigas užėmė praėjusiais metais? Jei taip, pateikite išsamią informaciją apie pareigas\*\* ir nurodykite šeimos nario, einančio šias pareigas, vardą ir pavardę:

.....

\* Artimiausi šeimos nariai yra sutuoktiniai, gyvenimo partneriai, vaikai (įskaitant įvaikius ir globotinius) ir jų sutuoktiniai / partneriai ir tėvai.

\*\* „Svarbių oficialių pareigų“ apibrėžimas: 1) valstybių vadovai, vyriausybių vadovai, ministrai ir ministrų pavaduotojai ar padėjėjai; 2) parlamento ar panašių įstatymų leidžiamųjų organų nariai; 3) politinių partijų valdymo organų nariai; 4) Aukščiausiųjų teismų, konstitucinių teismų ar kitų aukšto lygio teismo organų, kurių sprendimai negali būti skundžiami, išskyrus ypatingas aplinkybes, nariai; 5) audito rūmų arba centrinių bankų valdybų nariai; 6) ambasadoriai, laikinieji pareigų patikėtiniai ir aukšto rango karininkai ginkluotosiose pajėgose; 7) valstybinių įmonių administracinių, valdymo ar kontrolės organų nariai; 8) direktoriai, direktoriaus pavaduotojai ir valdybos nariai arba lygiavertės tarptautinės organizacijos pareigos.

## 7. Kodėl Jūs sudarote šią draudimo sutartį?

- Taupymas/kapitalo investavimas  
 Finansinis apsirūpinimas ateityje/draudiminė apsauga  
 Kiti tikslai: .....

## 8. Ar Jūsų manymu esate pajėgus (-i) mokėti metines premijas iš Jūsų nurodyto atlyginimo ar iš kitų asmeninių pajamų, santaupų?

taip  ne

## 9. Kokie Jūsų santykiai su apdraustu asmeniu? (pildyti tuo atveju, jei kalbama apie skirtingus asmenis)

- Šeimyniniai ryšiai / Giminytės ryšiai: giminytės pobūdis: .....  
 Firmos bendradarbis / Vadovaujantis darbuotojas (darbuotojai/samdomi darbuotojai): .....  
 Kita (papildoma) informacija (tikslūs duomenys): .....

Visi Jūsų aukščiau pateikti duomenys bus peržiūrėti ir saugomi konfidencialiai ir neperduodami pašaliniams asmenims (remiantis įstatymu «Apie duomenų apsaugą»)