PIETEIKUMS
UZKRĀTĀ PAPILDPENSIJAS KAPITĀLA IZMAKSAI

Atzīmējiet ar „X" nepieciešamo rūtiņu - ☐

Pensiju plāns: ☐ "Papildpensija - Aktīvais**"** ☐ "Papildpensija - Sabalansētais"
☐ "Papildpensija - Aktīvais USD" ☐ "Papildpensija - Aktīvais Eiro"

Individuālā dalības līguma Nr. / Uzņēmuma nosaukums _____

☐ **Pensiju plāna dalībnieks** ☐ **Pensiju plāna dalībnieka mantinieks**

Vārds, uzvārds _____

Personas kods _____ Kontakttālrunis _____

Dzīves vieta _____

Iesniegumam pievienotas dokumentu kopijas, kas apliecina iesniedzēja tiesības veikt darbības ar kapitālu:

☐ Pases kopija ☐ Apliecība par 1.grupas invaliditāti

☐ Mantojuma tiesības apliecinošs tiesas vai notāra lēmums (oriģināla kopija) ☐ _____ (dok.saistībā ar MK Noteik. Nr.155 un citi)

Uzkrātā papildpensijas kapitāla izmaksas pamatojums:

☐ Līgumā norādītā pensijas vecuma sasniegšana ☐ Kapitāla mantošana ☐ Piešķirta 1. grupas invaliditāte uz mūžu ☐ Saskaņā ar MK Noteikumiem Nr.155

Kapitāla mantošanas gadījumā norādīt:
Pensiju plāna dalībnieka vārds, uzvārds _____ *personas kods* _____

Kapitāla saņemšanas veids (Kapitāla izmaksa tiek veikta pensiju plāna saistību valūtā**):**

☐ Visu kapitālu uzreiz

☐ Pa daļām:
Summas lielums: __(pirms iedzīvotāju ienākuma nodokļa)
Izmaksas periodiskums: ☐vienreizēja izmaksa ☐ reizi mēnesī ☐ reizi ceturksnī ☐ reizi gadā

Izmaksāt uz manu kontu:

Banka: _____

Bankas kods: _____

Bankas konts: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Izmaksājot privātās pensijas kapitālu, saskaņā ar likuma "Par iedzīvotāju ienākuma nodokli" 17.panta, 10.daļas 15.punktu, **IIN nodoklis tiek ieturēts tikai no to iemaksu summas, kuras dalībnieka labā veicis viņa darba devējs.**

Esmu informēts, ka privātās pensijas kapitāla izmaksa uz manu kontu tiek veikta divu mēnešu laikā no pieteikuma saņemšanas dienas AS "Parex atklātais pensiju fonds".

Klienta paraksts _____/_____/ 20____.g. _____. _____
(paraksta atšifrējums)

Iesniegums pieņemts AS "Parex banka" _____

Iesniegumu pieņēma: _____ _____
(vārds,uzvārds) (paraksts)

AIZPILDA PENSIJU FONDA DARBINIEKI

Iesnieguma Nr.		**Reģ.datums**	