PATVIRTINTA

Valstybės įmonės ,,Indėlių ir investicijų draudimas“ direktoriaus 2018 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V- 225

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indėlininko Vardas, Pavardė, asmens kodas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresas, telefonas, el. pašto adresas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veikiančios kredito įstaigos, kurioje prašymą teikiantis asmuo turi sąskaitą, pavadinimas, kodas, prašymą teikiančio asmens asmeninės sąskaitos numeris

Valstybės įmonei ,,Indėlių ir investicijų draudimas“

***Prašymas teikiamas per:***

(indėlių draudimo sistemos dalyvio, kuriam įvyko

draudžiamasis įvykis, pavadinimas)

**PRAŠYMAS DĖL AVANSINĖS INDĖLIO DRAUDIMO IŠMOKOS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vieta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Prašau išmokėti man avansinę indėlių draudimo išmoką

 Eur

(nurodyti sumą skaičiais ir žodžiais, ne didesnę negu viena minimali mėnesinė alga ir ne didesnę nei indėlio likutis, jeigu indėlio likutis mažesnis už vieną minimalią mėnesinę algą)

Avansinę indėlių draudimo išmoką sutinku gauti pavedimu į šiame prašyme nurodytą asmeninę

sąskaitą Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

arba atsiimti per mokėjimo paslaugų teikėją.

Patvirtinu, kad kredito įstaigoje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indėlių draudimo sistemos dalyvio, kuriam įvyko draudžiamasis įvykis, pavadinimas)

draudžiamojo įvykio dieną turėjau lėšų sumą, ne mažesnę negu prašoma avansinė indėlių draudimo išmoka.

Man yra žinoma, kad už neteisingų duomenų avansinei indėlių draudimo išmokai išmokėti pateikimą taikoma atsakomybė teisės aktų nustatyta tvarka. Man yra žinoma, kad avansinė indėlių draudimo išmoka minusuojama iš bendros man apskaičiuotos indėlių draudimo išmokos sumos.

PRIDEDAMA. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento[[1]](#footnote-1) kopija.

 (Indėlininko Vardas, Pavardė, Parašas)

***Jūsų pateikti asmens duomenys valstybės įmonėje „Indėlių ir investicijų draudimas“ tvarkomi indėlių draudimo išmokų apskaičiavimo ir išmokėjimo tikslais.***

***Informaciją apie duomenų subjektų teises ir prašymų dėl šių teisių įgyvendinimo pateikimo ir nagrinėjimo valstybės įmonėje ,,Indėlių ir investicijų draudimas“ tvarką, duomenų tvarkymo teisinius pagrindus, duomenų tvarkymo tikslus, duomenų apsaugos pareigūno kontaktinius duomenis ir kitą informaciją apie valstybės įmonės ,,Indėlių ir investicijų draudimas“ atliekamą duomenų subjekto asmens duomenų tvarkymą, nurodytą Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 13 ir 14 straipsniuose, rasite valstybės įmonės ,,Indėlių ir investicijų draudimas“ interneto svetainėje skiltyje Administracinė informacija/Asmens duomenų sauga.***

**PILDO KREDITO ĮSTAIGA:**

Tvirtinu, kad indėlininkas indėlių draudžiamojo įvykio dieną turėjo indėlį, ne mažesnį nei prašoma indėlių draudimo išmoka, ir nėra LR indėlių ir įsipareigojimų investuotojams draudimo įstatyme numatytų apribojimų, dėl kurių draudimo išmoka nemokama:

(indėlių draudimo sistemos dalyvio, kuriam įvykio draudžiamasis įvykis, įgalioto asmens v.pavardė, pareigos, parašas, A.V.)

1. Pasas, asmens tapatybės kortelė arba kitas asmens tapatybės dokumentas arba leidimas gyventi Lietuvos Respublikoje, kuriame yra šie duomenys, patvirtinantys asmens tapatybę:

1) vardas (vardai);

2) pavardė (pavardės);

3) asmens kodas (užsieniečiui – gimimo data (jeigu yra – asmens kodas ar kita šiam asmeniui suteikta unikali simbolių seka, skirta asmeniui identifikuoti, leidimo gyventi Lietuvos Respublikoje numeris ir galiojimo laikas, jo išdavimo vieta ir data (taikoma užsieniečiams);

4) nuotrauka;

5) parašas (išskyrus atvejus, kai asmens tapatybės dokumente jis neprivalomas);

6) pilietybė (jeigu asmuo be pilietybės – valstybę, kuri išdavė asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą). [↑](#footnote-ref-1)