

# REIKALAVIMAS MIRTIES ATVEJU / DEATH CLAIM

LITHUANIA

„Utmost Wealth Solutions“ yra prekės ženklas, kurį naudoja daugybė „Utmost“ įmonių. Šį elementą išleido Utmost Luxembourg S.A. / Utmost Wealth Solutions is the brand name used by a number of Utmost companies. This item has been issued by Utmost Luxembourg S.A.

Žodžiai vienaskaita apima daugiskaitą ir atvirkščiai. Nuoroda į vieną giminę apima nuorodą į kitą giminę. Prašome užpildyti didžiosiomis raidėmis. / Words in singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender. Please fill out in block capitals.

Draudimo sutarties numeris / Policy Number

**Draudėjas 1 / Policyholder 1**

Ponas  
/ Mr

Ponia /  
Mrs

Kita / Other

Pavardė (-ės) /  
Surname(s)

Vardas (-ai) /  
First name(s)

Gyvenamosios vietos adresas / Residential address

Gatvė / Nr. / Street/N°

Miestas / apskritis / City/  
County

Pašto kodas / Postcode

Valstybė / Country

Pasirinkite tinkamą / Please, select as appropriate:

Aš jau esu pateikęs AKI savarankiško patvirtinimo formą ir patvirtinu, kad toks savarankiškas patvirtinimas vis dar yra teisingas ir galiojantis. / I have already provided an AEoI Self-Certification Form and I confirm that such Self-Certification is still correct and valid.

arba / or

Fizinio asmens atveju: Aš patvirtinu, kad i) mokesčių mokėjimo tikslais esu rezidentas, kaip nurodyta lentelėje žemiau, ii) aš pateiksiu patvirtintus dokumentus pagrindžiančius bet kokius būsimus rezidavimo mokesčių tikslais pasikeitimus, ir iii) jei MMN nėra dėl žemiau nurodytos priežasties B, aš nedelsiant, per 30 dienų pateiksiu galiojantį MMN. / For individuals: I certify that i) I am a tax resident as per the following table, ii) I will provide a certified supporting document for any future change in tax country, and iii) if TIN is missing as per Reason B, I will promptly within 30 days provide a valid TIN.

VALSTYBĖS, KURIOSE MOKAMI MOKESČIAI / COUNTRIES OF TAX RESIDENCE	MOKESČIŲ MOKĖTOJO NUMERIAI (MMN) (JEI YRA) / TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY)	JEI NĖRA MMN, KOKIA TO PRIEŽASTIS (A, B ARBA C)* / REASON IF TIN UNAVAILABLE (A, B OR C)*	PAAIŠKINIMAS KODĖL NĖRA MMN (TIK PRIEŽASTIES B ATVEJU) / EXPLANATION IF TIN UNAVAILABLE (REASON B ONLY)

Juridinio asmens atveju: Prašome nedelsiant, per 30 dienų, pateikti juridiniams asmenims skirtą užpildytą AKI savarankiško patvirtinimo formą. / For entities: Please promptly within 30 days provide an AEol Self-Certification Form for Entities duly filled in.

**Draudėjas 2 / Policyholder 2**

Ponas / Mr  Ponia / Mrs  Kita / Other

Pavardė (-ės) / Surname(s)  Vardas (-ai) / First name(s)

Gyvenamosios vietos adresas / Residential address

Gatvė / Nr. / Street/N°

Miestas / apskritis / City/ County  Pašto kodas / Postcode

Valstybė / Country

Pasirinkite tinkamą / Please, select as appropriate:

Aš jau esu pateikęs AKI savarankiško patvirtinimo formą ir patvirtinu, kad toks savarankiškas patvirtinimas vis dar yra teisingas ir galiojantis. / I have already provided an AEol Self-Certification Form and I confirm that such Self-Certification is still correct and valid.

arba / or

Fizinio asmens atveju: Aš patvirtinu, kad i) mokesčių mokėjimo tikslais esu rezidentas, kaip nurodyta lentelėje žemiau, ii) aš pateiksiu patvirtintus dokumentus pagrindžiančius bet kokius būsimus rezidavimo mokesčių tikslais pasikeitimus, ir iii) jei MMN nėra dėl žemiau nurodytos priežasties B, aš nedelsiant, per 30 dienų pateiksiu galiojantį MMN. / For individuals: I certify that i) I am a tax resident as per the following table, ii) I will provide a certified supporting document for any future change in tax country, and iii) if TIN is missing as per Reason B, I will promptly within 30 days provide a valid TIN.

VALSTYBĖS, KURIOSE MOKAMI MOKESČIAI / COUNTRIES OF TAX RESIDENCE	MOKESČIŲ MOKĖTOJO NUMERIAI (MMN) (JEI YRA) / TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY)	JEI NĖRA MMN, KOKIA TO PRIEŽASTIS (A, B ARBA C)* / REASON IF TIN UNAVAILABLE (A, B OR C)*	PAAIŠKINIMAS KODĖL NĖRA MMN (TIK PRIEŽASTIES B ATVEJU) / EXPLANATION IF TIN UNAVAILABLE (REASON B ONLY)

Juridinio asmens atveju: Prašome nedelsiant, per 30 dienų, pateikti juridiniams asmenims skirtą užpildytą AKI savarankiško patvirtinimo formą. / For entities: Please promptly within 30 days provide an AEol Self-Certification Form for Entities duly filled in.

**Draudėjas 3 / Policyholder 3**

Ponas / Mr  Ponia / Mrs  Kita / Other

Pavardė (-ės) / Surname(s)  Vardas (-ai) / First name(s)

Gyvenamosios vietos adresas / Residential address

Gatvė / Nr. / Street/N°

Miestas / apskritis / City/ County  Pašto kodas / Postcode

Valstybė / Country

Pasirinkite tinkamą / Please, select as appropriate:

Aš jau esu pateikęs AKI savarankiško patvirtinimo formą ir patvirtinu, kad toks savarankiškas patvirtinimas vis dar yra teisingas ir galiojantis. / I have already provided an AEoI Self-Certification Form and I confirm that such Self-Certification is still correct and valid.

arba / or

Fizinio asmens atveju: Aš patvirtinu, kad i) mokesčių mokėjimo tikslais esu rezidentas, kaip nurodyta lentelėje žemiau, ii) aš pateiksiu patvirtintus dokumentus pagrindžiančius bet kokius būsimus rezidavimo mokesčių tikslais pasikeitimus, ir iii) jei MMN nėra dėl žemiau nurodytos priežasties B, aš nedelsiant, per 30 dienų pateiksiu galiojantį MMN. / For individuals: I certify that i) I am a tax resident as per the following table, ii) I will provide a certified supporting document for any future change in tax country, and iii) if TIN is missing as per Reason B, I will promptly within 30 days provide a valid TIN.

VALSTYBĖS, KURIOSE MOKAMI MOKESČIAI / COUNTRIES OF TAX RESIDENCE	MOKESČIŲ MOKĖTOJO NUMERIAI (MMN) (JEI YRA) / TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY)	JEI NĖRA MMN, KOKIA TO PRIEŽASTIS (A, B ARBA C)* / REASON IF TIN UNAVAILABLE (A, B OR C)*	PAAIŠKINIMAS KODĖL NĖRA MMN (TIK PRIEŽASTIES B ATVEJU) / EXPLANATION IF TIN UNAVAILABLE (REASON B ONLY)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Juridinio asmens atveju: Prašome nedelsiant, per 30 dienų, pateikti juridiniams asmenims skirtą užpildytą AKI savarankiško patvirtinimo formą. / For entities: Please promptly within 30 days provide an AEoI Self-Certification Form for Entities duly filled in.

**Draudėjas 4 / Policyholder 4**

Ponas / Mr  Ponia / Mrs  Kita / Other

Pavardė (-ės) / Surname(s)  Vardas (-ai) / First name(s)

Gyvenamosios vietos adresas / Residential address

Gatvė / Nr. / Street/N°

Miestas / apskritis / City/ County  Pašto kodas / Postcode

Valstybė / Country

Pasirinkite tinkamą / Please, select as appropriate:

Aš jau esu pateikęs AKI savarankiško patvirtinimo formą ir patvirtinu, kad toks savarankiškas patvirtinimas vis dar yra teisingas ir galiojantis. / I have already provided an AEol Self-Certification Form and I confirm that such Self-Certification is still correct and valid.

arba / or

Fizinio asmens atveju: Aš patvirtinu, kad i) mokesčių mokėjimo tikslais esu rezidentas, kaip nurodyta lentelėje žemiau, ii) aš pateiksiu patvirtintus dokumentus pagrindžiančius bet kokius būsimus rezidavimo mokesčių tikslais pasikeitimus, ir iii) jei MMN nėra dėl žemiau nurodytos priežasties B, aš nedelsiant, per 30 dienų pateiksiu galiojantį MMN. / For individuals: I certify that i) I am a tax resident as per the following table, ii) I will provide a certified supporting document for any future change in tax country, and iii) if TIN is missing as per Reason B, I will promptly within 30 days provide a valid TIN.

VALSTYBĖS, KURIOSE MOKAMI MOKESČIAI / COUNTRIES OF TAX RESIDENCE	MOKESČIŲ MOKĖTOJO NUMERIAI (MMN) (JEI YRA) / TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY)	JEI NĖRA MMN, KOKIA TO PRIEŽASTIS (A, B ARBA C)* / REASON IF TIN UNAVAILABLE (A, B OR C)*	PAAIŠKINIMAS KODĖL NĖRA MMN (TIK PRIEŽASTIES B ATVEJU) / EXPLANATION IF TIN UNAVAILABLE (REASON B ONLY)

Juridinio asmens atveju: Prašome nedelsiant, per 30 dienų, pateikti juridiniams asmenims skirtą užpildytą AKI savarankiško patvirtinimo formą. / For entities: Please promptly within 30 days provide an AEol Self-Certification Form for Entities duly filled in.

- \* Priežastis A / Reason A: Valstybė, kurioje Sąskaitos Savininkas turi mokėti mokesčius, savo rezidentams neišduoda MMN. / The country where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents.
- Priežastis B / Reason B: Sąskaitos Savininkas dėl kitų priežasčių negali įgyti MMN ar jo funkcinio ekvivalento (jei pasirinkote šią priežastį, prašome lentelėje paaiškinti, kodėl jūs negalite įgyti MMN). / The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (please explain why you are unable to obtain a TIN in the table if you have selected this reason).
- Priežastis C / Reason C: MMN yra nereikalingas (Pastaba. Pasirinkite šią Priežastį C tik tuo atveju, jei mokesčių mokėjimo valstybės institucijos nereikalauja atskleisti MMN). / No TIN is required (Note. Only select this Reason C if the authorities of the country of tax residence entered do not require the TIN to be disclosed).

**Mirusio(-ių) apdraustojo(-ų) gyvybės draudimu vardas(-ai) / Name(s) of deceased Life/Lives Assured**


**Naudos gavėjas / Beneficiary**

Ponas / Mr  Ponia / Mrs  Kita / Other

Pavardė (-ės) / Surname(s)  Vardas (-ai) / First name(s)

Gyvenamosios vietos adresas / Residential address

Gatvė / Nr. / Street/N°

Miestas / apskritis / City/ County  Pašto kodas / Postcode

Valstybė / Country

Pasirinkite tinkamą / Please, select as appropriate:

- Aš jau esu pateikęs AKI savarankiško patvirtinimo formą ir patvirtinu, kad toks savarankiškas patvirtinimas vis dar yra teisingas ir galiojantis. / I have already provided an AEol Self-Certification Form and I confirm that such Self-Certification is still correct and valid.

arba / or

- Fizinio asmens atveju: Aš patvirtinu, kad i) mokesčių mokėjimo tikslais esu rezidentas, kaip nurodyta lentelėje žemiau, ii) aš pateiksiu patvirtintus dokumentus pagrindžiančius bet kokius būsimus rezidavimo mokesčių tikslais pasikeitimus, ir iii) jei MMN nėra dėl žemiau nurodytos priežasties B, aš nedelsiant, per 30 dienų pateiksiu galiojantį MMN. / For individuals: I certify that i) I am a tax resident as per the following table, ii) I will provide a certified supporting document for any future change in tax country, and iii) if TIN is missing as per Reason B, I will promptly within 30 days provide a valid TIN.

VALSTYBĖS, KURIOSE MOKAMI MOKESČIAI / COUNTRIES OF TAX RESIDENCE	MOKESČIŲ MOKĖTOJO NUMERIAI (MMN) (JEI YRA) / TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY)	JEI NĖRA MMN, KOKIA TO PRIEŽASTIS (A, B ARBA C)* / REASON IF TIN UNAVAILABLE (A, B OR C)*	PAAIŠKINIMAS KODĖL NĖRA MMN (TIK PRIEŽASTIES B ATVEJU) / EXPLANATION IF TIN UNAVAILABLE (REASON B ONLY)

- Juridinio asmens atveju: Prašome nedelsiant, per 30 dienų, pateikti juridiniams asmenims skirtą užpildytą AKI savarankiško patvirtinimo formą. / For entities: Please promptly within 30 days provide an AEol Self-Certification Form for Entities duly filled in.

* Priežastis A / Reason A	Valstybė, kurioje Sąskaitos Savininkas turi mokėti mokesčius, savo rezidentams neišduoda MMN. / The country where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents.
Priežastis B / Reason B	Sąskaitos Savininkas dėl kitų priežasčių negali įgyti MMN ar jo funkcinio ekvivalento (jei pasirinkote šią priežastį, prašome lentelėje paaiškinti, kodėl jūs negalite įgyti MMN. / The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (please explain why you are unable to obtain a TIN in the table if you have selected this reason).
Priežastis C / Reason C	MMN yra nereikalingas (Pastaba. Pasirinkite šią Priežastį C tik tuo atveju, jei mokesčių mokėjimo valstybės institucijos nereikalauja atskleisti MMN). / No TIN is required (Note. Only select this Reason C if the authorities of the country of tax residence entered do not require the TIN to be disclosed).

Žemiau pasirašęs(-ė) teikia reikalavimą dėl draudimo išmokos pagal aukščiau nurodytą Draudimo sutartį ir prašo, kad išmokos suma būtų pervesta į žemiau nurodytą sąskaitą. / The undersigned claim(s) entitlement to the Policy Proceeds of the above Policy and request(s) that such Policy Proceeds be transferred to the following account.

Banko pavadinimas / Name of the bank

Adresą / Address

Gatvė / Nr. / Street/N°

Miestas / apskritis / City/  
County

Pašto kodas / Postcode

Valstybė / Country

Telefono numeris /  
Telephone

El. paštas / E-mail

Sąskaitos savininko  
vardas / Account holder  
name

Rūšies kodas / Sort Code

Sąskaitos numeris /  
Account number

SWIFT/BIC / SWIFT/BIC

IBAN / IBAN

1. Aš/Mes patvirtinu(-ame), kad aš/mes neperleidau(-ome) ir kitu būdų nesuvaržiau (-ėme) savo/mūsų teisių kylančių iš Draudimo sutarties; / I/We confirm that I/we have not transferred, assigned or in any way encumbered my/our rights or title under the Policy;
2. Aš/Mes suprantu(-ame), kad bet koks esamas įsiskolinimas bus išskaityti iš draudimo išmokos; / I/We understand that any and all outstanding indebtedness will be deducted from the Policy Proceeds;
3. Aš/Mes suprantu(-ame), kad šis reikalavimas dėl įvykusios mirties bus įvykdytas vadovaujantis Draudimo sutarties Bendrosiomis sąlygomis; ir / I/We acknowledge that this death claim will be executed in accordance with the General Conditions of the Policy; and
4. Aš/Mes sutinku(-ame), kad išmokėjus Draudimo sutarties išmoką, Utmost Luxembourg S.A. bus visiškai įvykdžiusi savo įsipareigojimus susijusius su Draudimo sutartimi. / I/We agree that on payment of the Policy Proceeds, Utmost Luxembourg S.A. will be discharged absolutely from its obligations in respect of the Policy.

#### Draudėjas 1 / Policyholder 1

**PARAŠAS / SIGNATURE**

Data / Date

Vieta / Place

#### Draudėjas 2 / Policyholder 2

**PARAŠAS / SIGNATURE**

Data / Date

Vieta / Place

**Draudėjas 3 / Policyholder 3****PARAŠAS / SIGNATURE**


Data / Date

Vieta / Place

**Draudėjas 4 / Policyholder 4****PARAŠAS / SIGNATURE**


Data / Date

Vieta / Place

TAM, KAD ATLIKTŲ IŠMOKĖJIMA, UTMOST LUXEMBOURG S.A. PRIVALO GAUTI ŠIUOS DOKUMENTUS / UTMOST LUXEMBOURG S.A. MUST BE IN RECEIPT OF THE FOLLOWING IN ORDER TO RELEASE THE PROCEEDS:

- › kiekvieno iš Apdraustųjų mirties liudijimo (nurodančio mirties datą ir priežastį) patvirtintą kopiją; / *certified copy of the death certificate of each Life Assured (stating the date and cause of death);*
- › jei taikoma, įgaliojimą, patvirtinantį reikalavimą teikiančio asmens teises; / *if appropriate, the grant of representation evidencing the entitlement of the claimant(s);*
- › jei Draudimo sutartis laikoma patikos fonde, jo steigimo dokumentą, kuriuo suteikiamos teisės patikėtiniui, jei jis nebuvo pateiktas prieš tai; / *if the Policy is held by a trust, the trust deed under which the trustees derive title, if not already provided;*
- › kiekvieno asmens, kuris kreipiasi dėl draudimo išmokos, paso ar asmens tapatybės kortelės patvirtintą kopiją bei adreso patvirtinimą (pvz., suteiktų komunalinių paslaugų sąskaitą išrašytą ne seniau nei prieš tris mėnesius); ir / *certified copy of the identity card or passport and address verification (e.g. a recent utility bill not older than three months old) of each person claiming the Policy Proceeds; and*
- › šios formos originalą pasirašytą visų asmenų, kurie kreipiasi dėl draudimo išmokos. / *the original of this form signed by each person claiming the Policy Proceeds.*

**SVARBU / IMPORTANT:**

Priklausomai nuo Portfelio likvidumo bei Fondo Valdytojo išpirkimo grafiko jūsų prašymo dėl išmokos įvykus mirčiai įvykdymas gali reikšmingai užtrukti. Priklausomai nuo to, kur turi būti pervestas išmokėjimas, atsiskaitymas gali užtrukti papildomas 10 Darbo dienų po Prekybos dienos kai prašymas dėl išmokos įvykus mirčiai buvo vykdomas. / *Depending on the liquidity of the Portfolio and the redemption timetable of any Fund Manager, the processing of your death claim may be delayed substantially. Depending on the destination of the proceeds, payment may take an additional 10 Business Days from the Dealing Day on which the death claim is processed.*

A WEALTH *of* DIFFERENCE

[www.utmostinternational.com](http://www.utmostinternational.com)

Utmost Luxembourg S.A. is registered with R.C.S. under number B37604 and regulated by the Commissariat aux Assurances (CAA)  
Registered office address: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg  
Utmost Wealth Solutions is registered in Luxembourg as a business name of Utmost Luxembourg S.A.