

Soodustatud isiku muutmine perioodi lõpus

Change of Beneficiaries at the End of Policy Period

Soodustatud isikut perioodi lõpus ei saa muuta täiendava kogumispensioni (III samba) lepingul / Beneficiary at the end of period and can not be changed for Supplementary funded pension (III pillar) policy

Kindlustuspoliisi nr / Policy no. 70-5 -

KINDLUSTATUD ISIK / INSURED PERSON

Eesnimi / First name Perekonnanimi / Last name

Soovin määrata nimeliselt määratud soodustatud isikud kindlustusperioodi lõpus järgmiselt / I would like to name beneficiaries at the end of policy period as follows

Eesnimi / First name	Perekonnanimi / Last name	Isikukood / Personal code	Osakaal / Share
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
Kodakondsus / Citizenship	Maksureidentsus / Residency		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Eesnimi / First name	Perekonnanimi / Last name	Isikukood / Personal code	Osakaal / Share
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
Kodakondsus / Citizenship	Maksureidentsus / Residency		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Eesnimi / First name	Perekonnanimi / Last name	Isikukood / Personal code	Osakaal / Share
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
Kodakondsus / Citizenship	Maksureidentsus / Residency		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ERGO töötleb isikuandmeid lepingu sõlmimise ja täitmise eesmärgil. Teil on igal ajal õigus saada infot oma isikuandmete ja nende töötlemise eesmärgi kohta. Meie isikuandmete töötlemise põhimõtted on kättesaadavad **ERGO kodulehel** / ERGO processes personal data for the purpose of concluding and performing a contract. You have the right to receive information about your personal data and the purpose of their processing at any time. Our personal data processing principles are available on the **ERGO website**.

Paberkanjal täidetud avaldusele tuleb lisada kindlustusvõtja isikut tõendava kehtiva dokumendi koopia / A copy of the policyholder's valid identity document must be attached in case of paper application.

Kindlustusvõtja / Policyholder

Ees- ja perekonnanimi / First and Last name Kuupäev / Date Allkiri / Signature

pp.kk.aaaa / dd.mm.yyyy