

Sopimusta koskevat tiedot			
Vakuutusnottaja	Sopimusnumero -		
Vakuutusnottajan henkilötunnus	Sopimuksen päättymispäivä		
Vakuutettu	Vakuutetun henkilötunnus		
Vakuutusnottajan lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka		
Vakuutusnottajan sähköpostiosoite	Vakuutusnottajan puhelinnumero		
Verotusmaa, ellei Suomi			
Taustatiedot			
Oletko toisessa valtiossa merkittävässä julkisessa tehtävässä (poliittisesti vaikutusvaltainen henkilö)? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä			
Mandatum Life on velvollinen tunnistamaan asiakkaat, jotka voivat olla verovelvollisia Yhdysvaltoihin. Täytyvätkö joku tai jotkut alla mainituista kriteereistä kohdallasi? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mikä / mitkä?: <input type="checkbox"/> Yhdysvaltojen kansalaisuus (ml. kaksoiskansalaisuus) <input type="checkbox"/> Työ- tai oleskelulupa Yhdysvalloissa (Green Card) <input type="checkbox"/> Synnyinmaa Yhdysvallat <input type="checkbox"/> Koti- tai postiosoite Yhdysvalloissa <input type="checkbox"/> Yhdysvaltalainen puhelinnumero <input type="checkbox"/> Postinohjaus- tai postinsäilytyspalvelu Yhdysvalloissa Veronumerosi Yhdysvalloissa: _____			
Säästöjen siirtäminen uuteen sopimukseen			
Säästöjen siirto	Haluan siirtää päättyvän sopimuksen säästöt uuteen sopimukseen <input type="checkbox"/> kokonaisuudessaan <input type="checkbox"/> osan säästöistä, _____ euroa		
Uuden sopimuksen tiedot	Sopimusnumero _____ - _____ Viitenumero: _____		
Pankkitili	Jos kaikkia säästöjä ei siirretä uuteen sopimukseen, loput säästöistä maksetaan tilille: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Pankkitili (IBAN-muodossa)</td> <td>Pankin BIC-koodi, jos pankkitili ulkomaisessa pankissa</td> </tr> </table>	Pankkitili (IBAN-muodossa)	Pankin BIC-koodi, jos pankkitili ulkomaisessa pankissa
Pankkitili (IBAN-muodossa)	Pankin BIC-koodi, jos pankkitili ulkomaisessa pankissa		
Lisätietoja			
Allekirjoitus			
Paikka ja päivämäärä	Vakuutan, että antamani taustatiedot ovat oikein. Vakuutusnottajan allekirjoitus _____ Nimenselvennys _____		

Mandatum Lifen yhteyshenkilö	Nimi	Puhelinnumero
------------------------------	------	---------------

Tunnistaminen
Asiakkaan henkilöllisyys on tunnistettu: <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilöllisyystodistus <input type="checkbox"/> Sähköinen tunnistaminen <input type="checkbox"/> Kopio tunnistusasiakirjasta tai <input type="checkbox"/> Tunnistusasiakirjan myöntäjä _____ ja numero _____

Palautusosoite

Mandatum Henkivakuutusosakeyhtiö, Asiakasposti / 2011,
Kalevantie 3, 20520 Turku

Mandatum Lifen asiakaspalvelu

Puh. 0200 31100 (pvm/mpm)