



Zahtevek za izplačilo sredstev dodatnega pokojninskega zavarovanja

Številka pogodbe [REDACTED], sklenjena pri Triglav, pokojninski družbi, d.d.

I. Podatki o članu dodatnega pokojninskega zavarovanja*

IME IN PRIIMEK	
DATUM ROJSTVA	KRAJ ROJSTVA
DRŽAVA ROJSTVA	DRŽAVLJANSTVO
DAVČNA ŠTEVILKA	TELEFONSKA ŠTEVILKA
E-NASLOV	

Osebn dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
DATUM IZDAJE	DATUM PRENEHANJA VELJAVNOSTI
NAZIV IZDAJATELJA	

Naslov stalnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

Naslov začasnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

* V primeru, da obrazec izpolnjuje zakoniti zastopnik / pooblaščenec, je potrebno izpolniti tudi obrazec **Identifikacija stranke**.

V katerih državah ste rezident za davčne namene: v Sloveniji v drugi državi

IME DRŽAVE	DAVČNA ŠTEVILKA**
------------	-------------------

** Če davčne številke nimate, navedite razlog nepridobitve davčne številke (A – država ne izdaja davčne številke za svoje rezidente ali B – davčne številke ali enakovredne oznake ni mogoče pridobiti).

II. Izjava o politični izpostavljenosti

Pokojninska družba je dolžna na podlagi Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma preveriti, če je stranka ob sklepanju poslovnega razmerja, izvajanju transakcij, izvajanju sprememb in izplačil iz sklenjenih pogodb, politično izpostavljena oseba.

Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v katerikoli državi članici EU ali tretji državi (v nadaljevanju »državi«), vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci.

V zvezi z izvajanjem določil zakona vas prosimo, da se v nadaljevanju opredelite glede politične izpostavljenosti:

da ne

1. Politično izpostavljene fizične osebe, ki delujejo ali so v zadnjem letu delovale na vidnem javnem položaju, so:

- voditelji držav, predsedniki vlad, ministri in njihovi namestniki oziroma pomočniki,
- izvoljeni predstavniki zakonodajnih teles,
- člani vodstvenih organov političnih strank,
- člani vrhovnih in ustavnih sodišč ter drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev,
- člani računskih sodišč in svetov centralnih bank,
- vodje diplomatskih predstavništev in vodje konzulatov, razen častni konzularni funkcionarji, ter vodje predstavništev mednarodnih organizacij in visoki častniki oboroženih sil,
- člani upravnih ali nadzornih organov državnih podjetij,
- predstojniki organov mednarodnih organizacij (npr. predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah.

da ne

2. Ožji družinski člani osebe iz točke 1 so: zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.

da ne

3. Ožji sodelavci osebe iz točke 1 so: vse fizične osebe, za katere je znano, da so skupaj dejanski lastniki ali da imajo kakršne koli druge tesne poslovne odnose s politično izpostavljeno osebo. Ožji sodelavec je tudi fizična oseba, ki je edini dejanski lastnik poslovnega subjekta ali podobnega pravnega subjekta tujega prava, za katerega je znano, da je bil ustanovljen v dejansko korist politično izpostavljene osebe.

III. Podatki o zavarovalnem primeru

Po zgoraj navedeni polici želim izplačilo:

- sredstev vplačanih s strani delodajalca do 31. 12. 2012
- sredstev vplačanih s strani delodajalca po 1. 1. 2013*
- individualno vplačanih sredstev

* Izplačilo sredstev vplačanih s strani delodajalca po 1. 1. 2013 je možno zgolj v primeru uveljavitve pravice do pokojnine iz obveznega zavarovanja, invalidske upokojitve ali če je član zbolel za hudo boleznijo, ki je neozdravljiva, ali se je huje poškodoval, in mu zdravniki napovedujejo le še kratko obdobje življenja). Obvezna predložitve dokazil.

Dokazila (obvezno pri izbiri izplačila sredstev vplačanih s strani delodajalca po 1. 1. 2013):

- Izjava zdravnika o neozdravljivi bolezni ali poškodbi in kratki prognozi življenjske dobe
- Odločba o invalidski upokojitvi
- Dokazilo o upokojitvi (kartica upokojenca, odločba o upokojitvi)

Višina sredstev se zmanjša za pogodbeno dogovorjene izstopne stroške v višini do 1 %.

Skladno z Zakonom o dohodnini upravljavec pokojninskega načrta, v imenu in za račun člana, obračuna in plača akontacije dohodnine po stopnji 25 %.

V skladu z Zakonom o davku od prometa zavarovalnih poslov se v primeru prekinitve pogodbe pred potekom 10 let od sklenitve zavarovanja, obračuna in plača davek od prometa zavarovalnih poslov po stopnji 8,5 % od vsote vseh do sedaj izvršenih izplačil, upoštevajoč tudi zgoraj navedeno izplačilo.

Izplačilo bo izvedeno v 30 dneh po koncu obračunskega obdobja, v katerem prejmemo popoln zahtevek.

IV. Podatki za nakazilo

IME IN PRIIMEK IMETNIKA RAČUNA

IME BANKE

ŠTEVILKA RAČUNA

V. Deklaracija

1. Podpisnik tega dokumenta s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost vseh navedenih podatkov ter se zavezuje k sprotnemu obveščanju o spremembah. Prav tako mora družbo obvestiti o preselitvi v tujino, spremembi davčnega rezidentstva ali tuji davčni številki, ki so lahko pomembne za presojo davčne obveznosti in politične izpostavljenosti.

2. Triglav, pokojninska družba, d. d., v svojih zbirkah podatkov, ki jih vzpostavlja, vodi in vzdržuje v skladu z zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov, pokojninskega in invalidskega zavarovanja, zavarovalništva, preprečevanja pranja denarja ter financiranja terorizma ter davčno zakonodajo, obdeluje osebne podatke strank, pridobljene za namen sklepanja in izvajanja zavarovanja. Osebni podatki stranke se z njenim soglasjem lahko obdelujejo tudi za druge namene, kot je na primer trženje produktov in storitev, če stranka v to izrecno privoli.

Podrobnejše informacije o varstvu osebnih podatkov so dostopne v dokumentu Informacije o obdelavi osebnih podatkov, do katerega lahko stranka dostopa s QR kodo na obrazcu, ter v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglavpokojnine.si. Za dodatne informacije ali za tiskano verzijo Politike zasebnosti ali drugih dokumentov v zvezi z varstvom osebnih podatkov lahko stranka kontaktira pooblaščenca osebno za varstvo osebnih podatkov preko elektronskega naslova dpo@triglavpokojnine.si.

Osebnostne podatke iz zbirk pokojninske družbe obdelujejo lahko tudi podjetja, s katerimi ima pokojninska družba sklenjene pogodbe o obdelavi osebnih podatkov. V primeru, da se pogodbeni obdelovalci nahajajo zunaj držav članic Evropske unije, pokojninska družba zagotavlja enak standard varstva osebnih podatkov, kot če bi obdelavo izvajala sama.

3. Podpisnik je seznanjen, da se informacije na tem dokumentu, ter druge informacije o stranki in o njenem zavarovanju, o kateri se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu RS, ter se ti podatki lahko izmenjujejo s pristojnim(i) organom(i) druge(ih) države (držav), v katerih je rezident za davčne namene, v skladu z veljavnim Zakonom o davčnem postopku in mednarodnimi dogovori o izmenjavi informacij. V skladu z veljavnim Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma, so lahko ti podatki poslani tudi Uradu za preprečevanje pranja denarja.

4. Podpisnik s podpisom izrecno dovoljuje, da Triglav, pokojninska družba, d. d. za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, pri upravljavcih javnih evidenc oziroma pri pristojnih organih držav članic EU ali tretjih držav, konzularnih predstavništvih in veleposlaništvih teh držav v Republiki Sloveniji oziroma pri slovenskem ministrstvu, pristojnem za zunanje zadeve, preverjata verodostojnost navedb, podanih na tem zahtevku.

5. Podpisnik, ki je zahtevo podal preko predstavnika Zavarovalnice Triglav, d. d., s podpisom potrjuje prejem obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu.

Podpisnik se strinja, da osebne podatke, ki jih zanj obdeluje pokojninska družba lahko obdelujejo tudi druge družbe v Skupini Triglav (s strinjanjem za posredovanje vaših podatkov, poskrbite da so vaši podatki ažurni tudi v drugih družbah Skupine Triglav).



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

VI. Podpis

Kraj: Datum:

Ime in priimek, šifra ter podpis predstavnika zavarovalnice:

Podpis člana:

Podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenca:

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko oddate na katerikoli Območni enoti ali predstavništvu Zavarovalnice Triglav d. d. ali na Triglav, pokojninski družbi, d. d., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana. V kolikor je obrazec podpisan digitalno, ga pošljite na elektronski naslov skode@triglavpokojnine.si. Za izplačilo se lahko obrnete tudi na posredovalca Zavarovalnice Triglav, d. d.