



Zahtevek za brezplačen prenos sredstev dodatnega pokojninskega zavarovanja

Številka pogodbe: _____, pokojninski načrt: _____, sklenjena pri: Triglav, pokojninska družba, d.d. Zavarovalnica Triglav, 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

Zavarovalnica oz. 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 konzulatov ter 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 zahtevku

Izjavljam, da želim v skladu z Zakonom o pokojninskem in invalidskem zavarovanju ZPIZ-2, vsa moja zbrana sredstva dodatnega pokojninskega zavarovanja po pokojninskem načrtu [redacted] izvajalca [redacted] (vpišite naziv izvajalca od katerega se zbrana sredstva prenašajo), v katerega sem vključen po pogodbi št. [redacted], prenesti na svoj zgoraj označeni osebni račun dodatnega pokojninskega zavarovanja.

Opozorilo: Sredstva člana bodo prenešena v kritni sklad, ki izvaja naložbeno politiko ustrezno starostni skupini člana v skladu s Pravili upravljanja skupine kritnih skladov življenjskega cikla. Prenos sredstev iz pokojninskega načrta kolektivnega zavarovanja na pokojninski načrt individualnega dodatnega pokojninskega zavarovanja ni mogoč.

Triglav, pokojninsko družbo, d. d. oz. Zavarovalnico Triglav, d.d. pooblašчам, da v mojem imenu uredi vse potrebno za izvedbo prenosa sredstev, ki jih imam pri izvajalcu navedenega pokojninskega načrta.

IV. Deklaracija

1. Podpisnik s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost vseh navedenih podatkov. Dolžan je skrbeti za njihovo veljavnost in ažurnost. Podpisnik je dolžan zavarovalnico oz. pokojninsko družbo obvestiti o svoji morebitni preselitvi v tujino in ji nemudoma sporočiti tudi vse spremembe podatkov, ki so lahko pomembne za presojo davčne obveznosti (predvsem rezidentstvo in tuja davčna številka) in politične izpostavljenosti.

2. Zavarovalnica Triglav, d. d. in Triglav, pokojninska družba, d. d. (zavarovalnica in pokojninska družba), v zbirkah podatkov, ki jih vzpostavita, vodita in vzdržujeta v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, dodatno pokojninsko in invalidsko zavarovanje ter zavarovalništvo, preprečevanje pranja denarja in financiranje terorizma in davčno zakonodajo obdelujeta osebne podatke strank, pridobljene za namen sklepanja in izvajanja pogodbe. S soglasjem stranke se lahko njeni osebni podatki obdelujejo tudi za namene, za katere posebej privoli (npr. trženje produktov in storitev). Podatke zavarovalnica in pokojninska družba hranita v zbirkah, ki jih vzpostavita in vzdržujeta v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zavarovalništvo in sicer do poteka zakonsko določenih rokov hrambe. Osebnosti podatke iz zbirk zavarovalnice in pokojninske družbe lahko obdelujejo tudi družbe, s katerimi ima zavarovalnica in pokojninska družba sklenjene pogodbe o obdelovanju osebnih podatkov. Če se pogodbeni obdelovalci osebnih podatkov nahajajo zunaj območja držav članic Evropske unije, se zagotavlja enak standard varstva osebnih podatkov, kot če bi obdelavo izvajala zavarovalnica in pokojninska družba sama. Prav tako lahko zavarovalnica za namen izvajanja zavarovalne in pozavarovalne pogodbe osebne podatke posreduje pozavarovalnici. Zavarovalnica obdeluje osebne podatke tudi za potrebe izvajanja bonitetnih programov, tj. nudenja raznih bonov ugodnosti in dodatnih popustov (npr. vključitev v Triglav komplet). Vključitev v bonitetni program je za stranko popolnoma prostovoljna. Osebnosti podatki strank se bodo za namen sklepanja in izvajanja pogodbe, skladno z zakonodajo, izmenjevali med Zavarovalnico Triglav, d. d. in Triglav, pokojninsko družbo, d. d., in sicer v skladu z dogovorom o skupnem upravljanju osebnih podatkov, sklenjenim med obema družbama, za katerega vsebino lahko stranka kontaktira pooblaščen osebno za varstvo osebnih podatkov na elektronski naslov dpo@triglav.si ali dpo@triglavpokojnine.si. Na navedena naslova lahko sporoči tudi druga vprašanja ali zahteve v zvezi z varstvom osebnih podatkov. Več informacij o varstvu osebnih podatkov je zbranih v Informacijah o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj, do katerih lahko stranka dostopa s QR kodo na obrazcu, ter v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglav.si za Zavarovalnico Triglav, d. d., in www.triglavpokojnine.si za Triglav, pokojninsko družbo, d. d. Stranka lahko na zgoraj navedeni elektronski naslov kontaktira zavarovalnico oz. pokojninsko družbo in zahteva posredovanje tiskanega izvoda prej navedenih dokumentov.

3. Podpisnik je seznanjen, da se informacije na tem obrazcu, ter druge informacije o stranki in o vsaki zavarovalni pogodbi, o kateri se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu RS, ter se ti podatki lahko izmenjajo 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 Zavarovalnica Triglav, d. d. in Triglav, pokojninska družba, d. d. za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, pri upravljalcih 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, s podpisom potrjuje prejem obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu.

6. Zahtevek, prejet 3 delovne dni pred iztekom koledarskega meseca, bo realiziran z začetkom veljavnosti 1. v naslednjem koledarskem mesecu.



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

V. Podpis

Kraj: [redacted] Datum: [redacted]

Ime in priimek, šifra ter podpis predstavnika zavarovalnice:

[redacted]

Podpis člana:

[redacted]

Podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenca:

[redacted]

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.zivljenje@triglav.si ali na info@triglav.si. Za izplačilo se lahko obrnete tudi na posredovalca Zavarovalnice Triglav, d.d.