



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

VSA POLJA USTREZNO IZPOLNITE ALI OZNAČITE S KRIŽCEM [x]

Član		
IME IN PRIIMEK		
DATUM ROJSTVA	KRAJ IN DRŽAVA ROJSTVA	DRŽAVLJANSTVO
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA		DRŽAVA TRENUTNEGA PREBIVALIŠČA
NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA		
DAVČNA ŠTEVILKA	E-NASLOV	TELEFONSKA ŠTEVILKA
VRSTA OSEBNEGA DOKUMENTA		ŠTEVILKA OSEBNEGA DOKUMENTA
VELJA OD	VELJA DO	UPRAVNA ENOTA, KI JE DOKUMENT IZDALA

II. Izjava o davčnem rezidentstvu skladno s FATCA in CRS

V katerih državah ste rezident za davčne namene:

v Sloveniji v drugi državi: _____ 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).

Ali ste državljan Združenih držav Amerike (ZDA) oziroma rezident ZDA za davčne namene:

ne da TIN (Tax Identification Number) / SSN (Social Security Number): _____

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 _____ izvajalca _____ (vpišite naziv izvajalca od katerega se zbrana sredstva prenašajo), v katerega sem vključen po pogodbi številka _____, prenesti na svoj zgoraj označeni osebni račun dodatnega pokojninskega zavarovanja.

Opozorilo: Sredstva člana bodo prenešana 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 pooblašчам, da v mojem imenu uredi vse potrebno za izvedbo prenosa sredstev, ki jih imam pri izvajalcu navedenega pokojninskega načrta.

IV. Deklaracija

1. Član jamči za resničnost, točnost in popolnost podatkov. Dolžan je skrbeti za njihovo veljavnost in ažurnost. Pisno zahtevo za spremembo elektronskega naslova oz. za preklic elektronskega obveščanja lahko posreduje na spodaj navedeni naslov zavarovalnice oz. pokojninske družbe.
2. Član s podpisom potrjuje seznanjenost, da bo lahko v bodoče na elektronski naslov prejemal obvestila o stanju sredstev na osebnem računu, udeležbi pri dobičku, donosnosti, spremembi košarice skladov pri izbrani naložbeni strategiji, prevrednotenju, spremembi pravil upravljanja in druga obvestila ter dokumente v zvezi z izvajanjem zavarovalnih pogodb.
3. Elektronski način obveščanja bo obsegal vsa življenjska in pokojninska zavarovanja, ki jih ima sklenjena ali jih bo v prihodnje sklenil pri Zavarovalnici Triglav, d.d. in Triglav, Pokojninski družbi, d.d., razen če bo zahteval drugače.
4. S posredovanjem obvestil in drugih podatkov na zgoraj navedeni elektronski naslov je obveznost zavarovalnice oz. pokojninske družbe v celoti izpolnjena.
5. Član s podpisom izrecno dovoljuje, da Zavarovalnica Triglav, d.d. in Triglav, Pokojninska družba, d.d. za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, pri upravljavcih javnih evidenc oziroma pri pristojnih organih držav članic 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. Član je seznanjen, da se lahko podatki o tem zavarovanju posredujejo davčnemu organu RS, ter so ti podatki lahko izmenjajo s pristojnimi organi drugih držav, v katerih je rezident za davčne namene, v skladu z ZDavP-2 in mednarodnimi dogovori o izmenjavi informacij za davčne namene. V skladu z ZPPDFT-1 so lahko podatki poslani tudi Uradu za preprečevanje pranja denarja.
6. Zavarovalnica Triglav, d.d., in Triglav, Pokojninska družba, d.d., 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, ZPPDFT-1 in davčno zakonodajo obdelujeta osebne podatke članov, pridobljene za namen sklepanja in izvajanja pogodbe. S soglasjem člana se lahko njegovi osebni podatki obdelujejo tudi za namene, za katere posebej privoli. Osebni podatki članov 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 član kontaktira pooblaščen osebo za varstvo osebnih podatkov na e-naslov dpo@triglav.si ali dpo@triglavpokojnine.si. Na navedena naslova lahko sporoči tudi druga vprašanja ali zahteve v zvezi z varstvom osebnih podatkov. Osebni podatki, pridobljeni na podlagi zakona ali sklenjene pogodbe, se hranijo do poteka zakonskih rokov hrambe. Več informacij o varstvu osebnih podatkov je zbranih v Informacijah o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj, do katerih lahko član 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. Član lahko na zgoraj navedeni e-naslov kontaktira zavarovalnico oz. pokojninsko družbo in zahteva posredovanje tiskanega izvoda prej navedenih dokumentov.
7. Član 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. Pravna oseba je dolžna zavarovalnico oz. pokojninsko družbo obvestiti o morebitnih spremembah sedeža in organizacije ter o spremembi strukture lastnikov, relevantnih za presojo davčne in drugih obveznosti glede preprečevanja pranja denarja.
8. Član s podpisom potrjuje prejem pisnega obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu (ZZavar-1).



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

Izpolnjen in podpisan obrazec pošljite na naslov **Triglav, pokojninska družba, d.d., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana**.
Za dodatne informacije pokličite na **080 555 555** ali pišite na **info@triglav.si**.

V _____, dne _____.

Podpis člana: _____