



# Zahtevek za mirovanje ali zadržanje sredstev individualnega dodatnega pokojninskega zavarovanja

Številka pogodbe \_\_\_\_\_, 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	DRŽAVLIANSTVO
DAVČNA ŠTEVILKA	TELEFONSKA ŠTEVILKA
E-NASLOV	

### Naslov stalnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

### Naslov začasnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

\* Če fizično osebo zastopa zakoniti zastopnik ali pooblaščenec, je potrebno izpolniti obrazec **Identifikacija stranke**.

### Osební dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
VELJA OD	VELJA DO
UPRAVNA ENOTA	

Status fizične osebe:  zaposlen  nezaposlen  dijak/študent  upokojenec

## II. Izjava o politični izpostavljenosti člana

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

Če ste politično izpostavljena oseba, to označite v naslednjih točkah:

da  ne

### 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

**Ožji družinski člani politično izpostavljene osebe so:** zakonec ali zunajzakonski partner, partner iz sklenjene ali neskljenjene partnerske zveze, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.

da  ne

**Ožji sodelavci politično izpostavljene osebe 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.

Če ste na katero od zgoraj navedenih trditev odgovorili z »DA«, vas prosimo, da izpolnite Izjavo o premoženjskem stanju, izvoru premoženja in izvoru sredstev, ki so predmet vplačila.

## III. Zahtevek za prenehanje plačevanja

V skladu s pokojninskim načrtom zgoraj navedene pogodbe uveljavljam:

mirovanje plačevanja premij za obdobje od \_\_\_\_\_ (meseč) \_\_\_\_\_ (leto) do \_\_\_\_\_ (meseč) \_\_\_\_\_ (leto) .

Mirovanje vplačevanja premij lahko traja neprekinjeno največ 2 leti.

zadržanje sredstev

Zadnja premija pred pričetkom mirovanja/zadržanja sredstev bo plačana \_\_\_\_\_ (meseč) \_\_\_\_\_ (leto) .

## IV. Deklaracija

- Član s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost podatkov. Dolžan je skrbeti za njihovo veljavnost in ažurnost. 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. Pisno zahtevo za spremembo elektronskega naslova oz. za preklic elektronskega obveščanja lahko posreduje na elektronski naslov zavarovalnice oz. pokojninske družbe, ki je naveden v točki 5.
- Član s podpisom potrjuje seznanjenost, da bo v bodoče na zgoraj navedeni elektronski naslov prejemal vsa obvestila v zvezi z izvajanjem zavarovalnih pogodb življenjskih in pokojninskih zavarovanj, ki ima sklenjena ali jih bo v prihodnje sklenil pri Zavarovalnici Triglav, d. d. in Triglav, pokojninski družbi, d. d. S posredovanjem obvestil in drugih podatkov na zgoraj navedeni elektronski naslov je obveznost zavarovalnice oz. pokojninske družbe v celoti izpolnjena. 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. S posredovanjem obvestil in drugih podatkov na zgoraj navedeni elektronski naslov je obveznost zavarovalnice oz. pokojninske družbe v celoti izpolnjena.
- 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 informacije na tem obrazcu, ter druge informacije o članu in o vsaki zavarovalni pogodbi, o kateri se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu RS, ter se ti podatki lahko izmenjajo s pristojnimi organi drugih 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.
- 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, preprečevanje pranja denarja in financiranje terorizma 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 elektronski naslov [dpo@triglav.si](mailto:dpo@triglav.si) ali [dpo@triglavpokojnine.si](mailto: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](http://www.triglav.si) za Zavarovalnico Triglav, d.d., in [www.triglavpokojnine.si](http://www.triglavpokojnine.si) za Triglav, pokojninsko družbo, d.d. Član lahko na zgoraj navedeni elektronski naslov kontaktira zavarovalnico oz. pokojninsko družbo in zahteva posredovanje tiskanega izvoda prej navedenih dokumentov.
- Zahtevek, prejet 8 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:  Datum:

Ime in priimek, šifra  
in podpis predstavnika  
zavarovalnice:

Podpis člana:

Podpis  
zakonitega  
zastopnika /  
pooblaščenca:

Izpolnjen in podpisan obrazec osebno oddajte 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 elektronsko, ga pošljite na elektronski naslov [info@triglav.si](mailto:info@triglav.si).