



Triglav, pokojninska družba, d. d.
Dunajska cesta 22
1000 Ljubljana

T: 080 80 87
E: info@triglavpokojnine.si
S: www.triglavpokojnine.si

triglavpokojnine

TPD-03D

Zahtevek za mirovanje individualnega dodatnega pokojninskega zavarovanja

I. Podatki o osebi

VSA POLJA USTREZNO IZPOLNITE ALI OZNAČITE S KRIŽCEM [X]

Član			
IME IN PRIIMEK			
NASLOV (STALNI ALI ZACASNI)		POŠTNA ŠT.	POŠTA
DAVČNA ŠTEVILKA	ŠTEVILKA POGODBE (POLICE OZ. OBVESTILA)		
ELEKTRONSKI NASLOV	MOBILNA TELEFONSKA ŠTEVILKA		

V skladu s pokojninskim načrtom **PN SK-02** uveljavljam mirovanje plačevanja premij za obdobje od (mesec) (leto) do (mesec) (leto).
Mirovanje vplačevanja premij lahko traja neprekinjeno največ 2 leti.

Zadnja premija pred pričetkom mirovanja bo plačana (mesec) (leto).

Izpolnjen in podpisan obrazec pošljite na naslov **Triglav, pokojninska družba, d. d., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana**.
Za dodatne informacije pokličite na **080 80 87** ali pišite na **info@triglavpokojnine.si**.

II. Izjava

Izjavljam, da so vsi podani podatki točni, popolni, resnični ter ustrezajo dejanskemu stanju in dovoljujem, da se v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in zakonom, ki ureja zavarovalništvo ter zakonom, ki ureja pokojninske družbe ter prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje, osebni podatki obdelujejo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje Triglav, pokojninska družba, d. d. Triglav, pokojninski družbi, d. d. dovoljujem, da me obvešča o svoji ponudbi.

Kraj in datum: Podpis člana: