



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

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

triglavpokojnine

TPD-03C

Zahtevek za spremembo osebnih podatkov in/ali naslova člana

I. Podatki o osebi

VSA POLJA USTREZNO IZPOLNITE ALI OZNAČITE S KRIŽCEM [X]

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

vas obveščam, da se od dne podpisa tega Zahtevka na mojem osebnem računu spremeni

(vnesite/označite samo nov, spremenjen podatek)

IME IN PRIIMEK			
NASLOV (STALNI ALI ZAČASNI)		POŠTNA ŠT.	POŠTA
ELEKTRONSKI NASLOV		MOBILNA TELEFONSKA ŠTEVILKA	

V primeru spremembe imena, priimka ali naslova je potrebno obvezno priložiti fotokopijo osebnega dokumenta, ki dokazuje spremembo.

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: _____