



Zahtevek za spremembo upravičencev

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	

želim z dnem vložitve Zahtevka določiti nove upravičence za primer smrti (vnesite podatke upravičenca ali upravičencev):

(vnesite/označite samo nov, spremenjen podatek)

Upravičenec		
IME IN PRIIMEK		
DAVČNA ŠTEVILKA	EMŠO ALI ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA (TUJEC)	DELEŽ V %

Upravičenec		
PRIIMEK IN IME		
DAVČNA ŠTEVILKA	EMŠO ALI ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA (TUJEC)	DELEŽ V %

Upravičenec		
IME IN PRIIMEK		
DAVČNA ŠTEVILKA	EMŠO ALI ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA (TUJEC)	DELEŽ V %

Dedovanje po zakonu

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 dejanskem 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: _____

Identifikacija člana (obvezno izpolniti)

Za spremembo upravičencev je potrebna potrditev identitete, ki jo lahko član opravi na dva načina:

- Osebnostno na Triglav, pokojninski družbi d. d. (Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana), ponedeljek – četrtek med 9:00 in 11:00 ali med 13:00-15:00 ter v petek med 9:00 in 12:00.
- Na upravni enoti, kjer vam potrdijo spodnji obrazec.

VRSTA OSEBNEGA DOKUMENTA	ŠTEVILKA OSEBNEGA DOKUMENTA
NAZIV IZDAJATELJA	Rezydentstvo Republike Slovenije: <input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nerezident (država): _____

Identifikacijo opravil (potrdi pristojen organ, npr. Upravna enota, Notar ali Triglav, pokojninska družba, d. d.): _____

Datum: _____