



Zahtevek za izplačilo sredstev dodatnega pokojninskega zavarovanja – smrt člana

Številka pogodbe [redacted], sklenjena pri: [redacted] Triglav, pokojninska družba, d.d. [redacted] Zavarovalnica Triglav, d.d.

I. Podatki o upravičencu*

Upravičenec	
IME IN PRIIMEK	
DATUM ROJSTVA	KRAJ ROJSTVA
DRŽAVA ROJSTVA	DRŽAVLIJANSTVO
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	

Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
DATUM IZDAJE	DATUM PRENEHANJA VELJAVNOSTI
NAZIV IZDAJATELJA	

V katerih državah ste rezident za davčne namene: v Sloveniji v drugi državi

** 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).

IME DRŽAVE	DAVČNA ŠTEVILKA**
------------	-------------------

II. Izjava o politični izpostavljenosti

Zavarovalnica oz. pokojninska družba je dolžna na podlagi Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma preveriti, če je stranka ob sklepanju poslovnega razmerja, izvajanju transakcij, izvajanju sprememb in izplačilu iz sklenjenih pogodb, politično izpostavljena oseba.

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

V zvezi z izvajanjem določil zakona vas prosimo, da se v nadaljevanju opredelite glede politične izpostavljenosti:

da ne

1. 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

2. Ožji družinski člani osebe iz točke 1 so: zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.

da ne

3. Ožji sodelavci osebe iz točke 1 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.

III. Podatki o zavarovalnem primeru

IME IN PRIIMEK POKOJNEGA ČLANA		DATUM IN URA SMRTI	
DATUM ROJSTVA	DAVČNA ŠTEVILKA	KRAJ SMRTI	
TOČEN NASLOV			

IV. Priloge

<input type="checkbox"/> izpisek iz matične knjige umrlih	<input type="checkbox"/> pravnomočni sklep o dedovanju (v primeru, če so upravičenci zakoniti dediči)
<input type="checkbox"/> dokaz o upravičenosti do izplačila	<input type="checkbox"/> potrdilo o vzroku smrti
<input type="checkbox"/> ostalo	

V. Podatki za nakazilo

Izplačilo se izvede na račun upravičenca:

IME IN PRIIMEK
DELEŽ IZPLAČILA
IME BANKE
ŠTEVILKA RAČUNA

VI. Deklaracija

- Podpisnik s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost vseh navedenih podatkov. Dolžan je skrbeti za njihovo veljavnost in ažurnost. Podpisnik 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.
- Zavarovalnica Triglav, d. d. in Triglav, pokojninska družba, d. d. (zavarovalnica in pokojninska družba), 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 strank, pridobljene za namen sklepanja in izvajanja pogodbe. S soglasjem stranke se lahko njeni osebni podatki obdelujejo tudi za namene, za katere posebej privoli (npr. trženje produktov in storitev). Podatke zavarovalnica in pokojninska družba hranita v zbirkah, ki jih vzpostavita in vzdržujeta v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zavarovalništvo in sicer do poteka zakonsko določenih rokov hrambe. Osebne podatke iz zbirk zavarovalnice in pokojninske družbe lahko obdelujejo tudi družbe, s katerimi ima zavarovalnica in pokojninska družba sklenjene pogodbe o obdelovanju osebnih podatkov. Če se pogodbeni obdelovalci osebnih podatkov nahajajo zunaj območja držav članic Evropske unije, se zagotavlja enak standard varstva osebnih podatkov, kot če bi obdelavo izvajala zavarovalnica in pokojninska družba sama. Prav tako lahko zavarovalnica za namen izvajanja zavarovalne in pozavarovalne pogodbe osebne podatke posreduje pozavarovalnici. Zavarovalnica obdeluje osebne podatke tudi za potrebe izvajanja bonitetnih programov, tj. nudenja raznih bonov ugodnosti in dodatnih popustov (npr. vključitev v Triglav komplet). Vključitev v bonitetni program je za stranko popolnoma prostovoljna. Osebni podatki strank 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 stranka kontaktira pooblaščen osebo za varstvo osebnih podatkov na elektronski naslov dpo@triglav.si ali dpo@triglavpokojnine.si. Na navedena naslova lahko sporoči tudi druga vprašanja ali zahteve v zvezi z varstvom osebnih podatkov. Več informacij o varstvu osebnih podatkov je zbranih v Informacijah o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj, do katerih lahko stranka 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. Stranka lahko na zgoraj navedeni elektronski naslov kontaktira zavarovalnico oz. pokojninsko družbo in zahteva posredovanje tiskanega izvoda prej navedenih dokumentov.
- Podpisnik je seznanjen, da se informacije na tem obrazcu, ter druge informacije o stranki in o vsaki zavarovalni pogodbi, o kateri se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu RS, ter se ti podatki lahko izmenjujejo s pristojnim(i) organom(i) druge(ih) države (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.
- Podpisnik s podpisom izrecno dovoljuje, da Zavarovalnica Triglav, d. d. in Triglav, pokojninska družba, d. d. za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, pri upravljalcih javnih evidenc oziroma pri pristojnih organih držav članic EU 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.
- Podpisnik, ki je zahtevo podal preko predstavnika zavarovalnice, s podpisom potrjuje prejem obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu.



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

VII. Podpis

Kraj: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
Ime in priimek, šifra ter podpis predstavnika zavarovalnice: <input type="text"/>	Podpis upravičenca: <input type="text"/>
	Podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenca: <input type="text"/>

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko oddate 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 digitalno, ga pošljite na elektronski naslov skode.zivljenje@triglav.si ali na info@triglav.si. Za izplačilo se lahko obrnete tudi na posredovalca Zavarovalnice Triglav, d.d.