T: 080 555 555
E: info@triglav.si
S: www.triglavpokojnine.si

triglavpokojnine

TP-03G 24-9

Zahtevek za spremembo naložbene politike člana skupine kritnih skladov Skupni pokojninski sklad

Številka pogodbe _____, sklenjena pri Triglav, pokojninska družbi, d.d.

I. Podatki o članu dodatnega pokojninskega zavarovanja*

IME IN PRIIMEK	
DATUM ROJSTVA	KRAJ ROJSTVA
DRŽAVA ROJSTVA	DRŽAVLJANSTVO
DAVČNA ŠTEVILKA	EMŠO
E-NASLOV	TELEFONSKA ŠTEVILKA

Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
DATUM IZDAJE	DATUM PRENEHANJA VELJAVNOSTI
NAZIV IZDAJATELJA	

Naslov stalnega prebivališča

ULICA	HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

Naslov začasnega prebivališča

ULICA	HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

* V primeru, da obrazec izpolnjuje zakoniti zastopnik / pooblaščenec, je potrebno izpolniti tudi obrazec **Identifikacija stranke.**

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 nesklenjene 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. Prenos sredstev med kritnimi skladi

Izberite sklad v katerega želite prenesti vsa vaša zbrana sredstva:

- ☐ **Delniški Skupni pokojninski sklad** (namenjen je starostni skupini članov, ki še niso dopolnili 50. leta starosti).
- ☐ **Mešani Skupni pokojninski sklad** (namenjen je starostni skupini članov od vključno dopolnjenega 50. leta starosti do dopolnitve 60. leta starosti).
- ☐ **Obvezniški Skupni pokojninski sklad z zajamčenim donosom** (namenjen je starostni skupini članov od vključno dopolnjenega 60. leta starosti dalje).

Prenos sredstev med skladi je brezplačen in možen enkrat v koledarskem letu. Če je član v koledarskem letu prenos že opravil ali izbral sklad, ki je namenjen mlajši starostni skupini od starostne skupine, v katero spada, prenos sredstev v izbran sklad ne bo sproveden. V primeru, da ima član sredstva v več skladih, bodo sredstva iz vseh skladov prenešena v izbran sklad. Upravljavec bo zavrnil vsako zahtevo za prenos, ki ne bo izpolnjevala pogojev o obličnosti ali katere vsebina bo v nasprotju z zakonskimi določili pokojninskega načrta ali določili Pravil upravljanja.

IV. Razporejanje tekočih premij

Izberite sklad v katerega želite, da se razporejajo vaše tekoče premije:

- ☐ **Delniški Skupni pokojninski sklad** (namenjen je starostni skupini članov, ki še niso dopolnili 50. leta starosti).
- ☐ **Mešani Skupni pokojninski sklad** (namenjen je starostni skupini članov od vključno dopolnjenega 50. leta starosti do dopolnitve 60. leta starosti).
- ☐ **Obvezniški Skupni pokojninski sklad z zajamčenim donosom** (namenjen je starostni skupini članov od vključno dopolnjenega 60. leta starosti dalje).

Sprememba kritnega sklada za razporejanje tekočih premij je brezplačna in možna enkrat v koledarskem letu. Če je član v koledarskem letu že spremenil sklad za razporejanje tekočih premij ali če je izbral sklad, ki je namenjen mlajši starostni skupini od starostne skupine v katero spada, razporejanje premij v izbran sklad ne bo izvršeno. Upravljavec bo zavrnil vsako zahtevo za spremembo sklada za razporejanje tekočih premij, ki ne bo izpolnjevala pogojev o obličnosti ali katere vsebina bo v nasprotju z zakonskimi določili pokojninskega načrta ali določili Pravil upravljanja.

V. Deklaracija

1. Član s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost vseh navedenih podatkov. Član se s podpisom zavezuje, da bo Triglav, pokojninsko družbo, d.d. nemudoma obvestil o vsaki spremembi navedenih podatkov.

2. Član se s podpisom zavezuje, da bo Triglav, pokojninsko družbo, d.d. nemudoma obvestil o vsaki spremembi okoliščin, ki vplivajo na spremembo statusa davčnega rezidentstva (kot npr. sprememba prebivališča/sedeža, sprememba države davčnega rezidentstva, sprememba davčne številke, statusa subjekta ipd.) in izjave o politični izpostavljenosti ter da bo dostavila novo samopotrdilo in izjavo o davčnem rezidentstvu skladno s spremembami okoliščin. Član s podpisom potrjuje zavedanje, da bo Triglav, pokojninska družba, d.d. do članovega posredovanja spremenjenih podatkov štela za resnične podatke, s katerimi razpolaga in bo takšne podatke poročala tudi davčnim in drugim pristojnim organom. Član s podpisom potrjuje zavedanje, da lahko opustitev javljanja sprememb davčnih podatkov, zanj predstavlja določene pravne posledice.

3. 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, ZPPDFT-1 in davčno zakonodajo obdelujeta osebne podatke članov, pridobljene za namen sklepanja ter izvajanja pogodbe in izvajanja skupnih akcij ter poslovnih aktivnosti v Skupini Triglav, kar se izvaja v skladu z dogovorom o skupnem upravljanju osebnih podatkov, sklenjenim med obema družbama, za katerega vsebino lahko član kontaktira pooblaščeno osebo za varstvo osebnih podatkov na e-naslov **dpo@triglav.si** ali **dpo@triglavpokojnine.si**. Na navedena naslova lahko sporoči tudi druga vprašanja ali zahteve v zvezi z varstvom osebnih podatkov. S soglasjem člana se lahko njegovi osebni podatki obdelujejo tudi za namene, za katere posebej privoli. Osebni podatki, pridobljeni na podlagi zakona ali sklenjene pogodbe, se hranijo do poteka zakonskih rokov hrambe.

Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

4. 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** za Zavarovalnico Triglav, d.d., in **www.triglavpokojnine.si** za Triglav, pokojninsko družbo, d.d. Član lahko na zgoraj navedeni e-naslov kontaktira zavarovalnico oz. pokojninsko družbo in zahteva posredovanje tiskanega izvoda prej navedenih dokumentov.

5. Član 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 lahko podatki o tem zavarovanju 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 ZDavP-2 in mednarodnimi dogovori o izmenjavi informacij za davčne namene. V skladu z ZPPDFT-1 so lahko podatki poslani tudi Uradu za preprečevanje pranja denarja.

6. Zahtevek, prejet 3 delovne dni pred iztekom koledarskega meseca, bo realiziran z začetkom veljavnosti 1. v naslednjem koledarskem mesecu.

VI. Podpis (ime in priimek podpisnikov se mora izpisati z velikimi tiskanimi črkami)

Kraj: _____ Datum: _____

Ime in priimek, šifra in podpis predstavnika zavarovalnice: _____

Ime in priimek ter podpis člana: _____

Ime in priimek ter 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.