

OBMOČNA ENOTA, Št. police, Št. škodnega spisa
izpolni zavarovalnica

Ime in priimek 1. zavarovalca, datum rojstva

kraj in država rojstva točen naslov

tel. številka, e-naslov, davčna številka

št. oseb. dokumenta, vrsta oseb. dokumenta, organ, ki je dokument izdal

Nerezident Republike Slovenije, rezident (država) Tuja politično izpostavljena oseba;
obvezno izpolniti vprašalnik za tuje politično izpostavljene osebe

Državljan ZDA/ Rezident ZDA za davčne namene DA; TIN / SSN

Ime in priimek 2. zavarovalca, datum rojstva

kraj in država rojstva točen naslov

tel. številka, e-naslov, davčna številka

št. oseb. dokumenta, vrsta oseb. dokumenta, organ, ki je dokument izdal

Nerezident Republike Slovenije, rezident (država) Tuja politično izpostavljena oseba;
obvezno izpolniti vprašalnik za tuje politično izpostavljene osebe

Državljan ZDA/ Rezident ZDA za davčne namene DA; TIN / SSN

Po zavarovalni polici številka prijavljam (ustrezno označite):

IZPLAČILO ODKUPA **IZPLAČILO PREDUJMA** (prosimo izpolnite vprašalnik na drugi strani)

Odkup oz. izplačilo predujma življenjskega zavarovanja ali odkup naložbenega, oz. investicijskega življenjskega zavarovanja želim zaradi:

- izselitve iz Republike Slovenije,
- smrti upravičenca ali ožjega družinskega člana,
- 100 % trajne invalidnosti ali izgube poslovne sposobnosti ali težje bolezni zavarovane osebe,
- razveze zakonske zveze pri vzajemnem zavarovanju zakoncev oziroma izkazano prenehanje zunajzakonske skupnosti,
- nepretrgane brezposelnosti zavarovalca za obdobje, opredeljeno v splošnih pogojih,
- drugo (navedite)

Namen uveljavljanja zahtevka
izpolniti v primeru zahtevka iz enkratnega naložbenega zavarovanja

Za izplačilo odkupa oziroma predujma prijavi prilagam naslednje listine:

- pisna dokazila o izpolnjevanju zavarovalnih pogojev,
- izvornik police življenjskega zavarovanja,
- drugo (navedite)

Zavarovalnica sme zahtevati še druge dokaze, ki so potrebni za ugotovitev pravice do izplačila.

Izplačilo predujma želim v višini:

- % odkupne vrednosti* ali % vrednosti rednih enot (v primeru investicijskega zavarovanja)**
- v znesku EUR* ali % vrednosti Sklada TZD2/začetnega vplačila pri ŽZ



* V primeru, da zahtevani znesek presega 80 % odkupne vrednosti zavarovanja bo zavarovalnica izplačala največ 80 % odkupne vrednosti police življenjskega oz. naložbenega zavarovanja.

** V prvih 10. letih maksimalno 90 % vrednosti rednih enot, po poteku 10 let do 100 % vrednosti rednih enot.

Seznanjen sem, da se v skladu z določili zavarovalnih pogojev PG-Z-ZIV od prejetega predujma od dneva izplačila dalje obračunavajo obresti, ki so določene v višini tehnične obrestne mere, to je v višini 3,25 % za zavarovanja, ki so sklenjena pred 01.03.2005 ter v višini 2,75 % za zavarovanja, ki so sklenjena po tem datumu. Obresti bo zavarovalnica obračunala ob izplačilu zavarovalnine ali odkupne vrednosti ob prenehanju zavarovalne pogodbe oziroma jih je zavarovalec dolžan poravnati ob vračilu predujma.

Izplačilo odkupa oziroma predujma naj se izvede na račun zavarovalca(ev):

Ime in priimek imetnika računa

banka in številka računa

Ime in priimek imetnika računa

banka in številka računa

Od odkupa oziroma predujma naj se preknjiži na novo zavarovanje številka, znesek

Zavarovalec sem seznanjen, da sem dolžan zavarovalnico 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). Če je zavarovalec pravna oseba, je slednja dolžna zavarovalnico obvestiti o morebitnih spremembah sedeža in organizacije ter o spremembi strukture lastnikov, relevantnih za presojo davčne obveznosti. Zavarovalec s podpisom zahtevka potrjujem, da nisem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene, razen če tega nisem označil na zahtevku.

Le s popolno izpolnjeno prijavo ter predložitvijo vseh potrebnih dokumentov bo vaš zahtevek lahko hitro in ustrezno rešen v obojestransko zadovoljstvo.

Z NAMENOM IZBOLJŠANJA KVALITETE ZAVAROVALNIH STORITEV VAS PROSIMO, DA IZPOLNITE VPRAŠALNIK:

1. Kaj je razlog za navedeno spremembo zavarovanja?

- Spremenjeno finančno stanje.
- Sklenitev novega zavarovanja, kot zamenjavo obstoječega (označite vzrok):
 - Kapitalizacija/Storno obstoječega zavarovanja.
 - Neustrezno zavarovalno kritje.
 - Ugodnejša ponudba.
- Drugo

2. Če ste zavarovanje sklenili pri drugi zavarovalnici, nam lahko zaupate pri kateri

3. Zaradi česa menite, da je druga zavarovalnica bolj ugodna:

- Nižji stroški Višji donosi Širše zavarovalno kritje
- Drugo

4. Ali ste odločitev za spremembo zavarovanja sprejeli na podlagi:

- Lastne želje DA NE
- Priporočila zavarovalnega zastopnika DA NE

5. Ali vam je zavarovalni zastopnik predstavil stroške sklenitve novega zavarovanja in stroške prekinitve obstoječega zavarovanja?

(vstopne in izstopne stroške, višje nevarnostne premije zaradi višje starosti in eventualno spremenjenega zdravstvenega stanja, davčne obveznosti...).

- DA NE

6. Ali vam je zavarovalni zastopnik pojasnil prednosti obstoječega zavarovanja?

- DA NE

PODPISI

V, dne

.....
podpis zavarovalca (ev), oziroma pooblaščen osebe, če je upravičenec pravna oseba

--	--	--	--	--	--	--	--

žig in šifra ter podpis predstavnika zavarovalnice

.....
podpis zakonitega zastopnika zavarovalca, če zavarovalec ni polnoleten