Zavarovalnica Triglav, d.d.
Miklošičeva cesta 19
1000 Ljubljana

T 080 555 555
E info@triglav.si
S triglav.si

triglav

Identifikacija pravne osebe

POSLOVNA SKRIVNOST

ŠTEVILKA POLICE / PONUDBE

OZ-ID-PO 24-1

1. Podatki o pravni osebi

NAZIV PODJETJA

DEJAVNOST PODJETJA | MATIČNA ŠTEVILKA

DAVČNA ŠTEVILKA | TELEFONSKA ŠTEVILKA

E-NASLOV

DRŽAVA, KJER JE BIL SPREJET USTANOVITVENI AKT PRAVNE OSEBE

Sedež podjetja

ULICA | HIŠNA ŠTEVILKA

POŠTNA ŠTEVILKA | POŠTA

DRŽAVA

2. Podatki o zakonitem zastopniku pravne osebe*

IME IN PRIIMEK

DATUM ROJSTVA | KRAJ ROJSTVA

DRŽAVA ROJSTVA | DRŽAVLJANSTVO

DAVČNA ŠTEVILKA | TELEFONSKA ŠTEVILKA

E-NASLOV

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

* Če pravno osebo zastopa več kot en zakoniti zastopnik, je potrebno, da vsak od njih izpolni obrazec **Identifikacija stranke (OZ-ID-FO)**.

3. Podatki o pooblaščencu pravne osebe

IME IN PRIIMEK

DATUM ROJSTVA | KRAJ ROJSTVA

DRŽAVA ROJSTVA | DRŽAVLJANSTVO

DAVČNA ŠTEVILKA | TELEFONSKA ŠTEVILKA

E-NASLOV

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

4. Podatki o več kot 25% dejanskem lastniku / obvladujoči osebi pravne osebe*

VIŠINA LASTNIŠKEGA DELEŽA %

VRSTA OBVLADAJOČE OSEBE m. Obvladujoča oseba pravnega dogovora (ne Skrbniški sklad) – drugo

IME IN PRIIMEK

DATUM ROJSTVA | KRAJ ROJSTVA

DRŽAVA ROJSTVA | DRŽAVLJANSTVO

DAVČNA ŠTEVILKA | TELEFONSKA ŠTEVILKA

E-NASLOV

* Fizična oseba, ki opravlja nadzor nad pravno osebo preko lastništva in ima obvladujoči delež v pravni osebi.
Šteje se, da ima oseba v lasti več kot 25 % delež v podjetju oz. izvaja nadzor nad pravno osebo preko drugih sredstev.
V primeru, da je dejanskih lastnikov / obvladujočih oseb več oz. jih zastopajo pooblaščenci, je potrebno, da vsak od njih izpolni obrazec **Identifikacija stranke (OZ-ID-FO)**.
Če je dejanski lastnik/obvladujoča oseba mladoletna ali poslovno nesposobna, je potrebno s strani zakonitega zastopnika te osebe izpolniti obrazec Identifikacija stranke (OZ-ID-FO).

Naslov stalnega prebivališča

ULICA | HIŠNA ŠTEVILKA

POŠTNA ŠTEVILKA | POŠTA

DRŽAVA

Naslov začasnega prebivališča

ULICA | HIŠNA ŠTEVILKA

POŠTNA ŠTEVILKA | POŠTA

DRŽAVA

4.1 Izjava o davčnem rezidentstvu skladno s FATCA in CRS (izpolnjevanje te rubrike je potrebno le za zavarovalca in/ali dejanskega lastnika / obvladujočo osebo v primerih sklepanja ali za zahtevke, ki se nanašajo na življenjska zavarovanja z varčevanjem)

Skladno z 255b. členom Zakona o davčnem postopku (ZDavP-2) mora zavarovalnica kot poročevalska finančna institucija Slovenije (PFI) izvajati postopke dolžne skrbnosti za identificiranje računov nerezidentov, zbirati in obdelovati informacije o računih nerezidentov ter jih letno sporočati pristojnemu organu (v RS FURS). Ob odprtju računa je dolžna pridobiti samopotrdilo, ki omogoča ugotoviti, kje je imetnik računa rezident za davčne namene. Oseba mora v samopotrdilu navesti resnične, pravilne in popolne podatke. Zavarovalnica skladno z 255c. členom ZDavP-2 vsakega imetnika računa obvešča o namenu zbiranja in obdelave osebnih podatkov, ki jih je skladno z 255č. členom ZDavP-2 dolžna poročati pristojnemu organu.

V katerih državah ste rezident za davčne namene:

☐ v Sloveniji — DAVČNA ŠTEVILKA

☐ v drugi državi — IME DRŽAVE | DAVČNA ŠTEVILKA*

IME DRŽAVE | DAVČNA ŠTEVILKA*

* 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).

Ali ste državljan Združenih držav Amerike (ZDA) oziroma rezident ZDA za davčne namene: ☐ Ne ☐ Da

TAX IDENTIFICATION NUMBER – TIN | SOCIAL SECURITY NUMBER – SSN

4.2 Izjava o politični izpostavljenosti dejanskega lastnika / obvladujoče osebe pravne osebe

Zavarovalnica 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 izplačil iz zavarovalnih 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 tega poglavja so:** zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.

☐ Da ☐ Ne **3. Ožji sodelavci osebe iz točke 1 tega poglavja 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 v primeru sklepanja zavarovanja ali izvajanja sprememb izpolnite Izjavo o premoženjskem stanju, izvoru premoženja in izvoru sredstev, ki so predmet vplačila.

5. Podatki o izvoru sredstev, ki so predmet plačila premije, začetnega oz. dodatnega vplačila (rubriko izpolni zakoniti zastopnik podjetja v primeru, da je vplačilo premije 15.000 EUR ali več):

☐ dohodki iz dejavnosti (dohodki, povezani z opravljanjem registrirane dejavnosti.),

☐ dohodki iz kapitala (obresti, dividende, dohodki povezani z nepremičninami (prodaja, oddaja v najem, ipd.), prodaja vrednostnih papirjev, prodaja poslovnih deležev idr.),

☐ ostalo .

6. Opredelitev statusa in davčnega rezidentstva subjekta (izpolnjevanje rubrik 6., 6.1. in 6.2 je potrebno v primerih sklepanja ali za zahtevke, ki se nanašajo na življenjska zavarovanja z varčevanjem)

Skladno z 255b. členom Zakona o davčnem postopku (ZDavP-2) mora zavarovalnica kot poročevalska finančna institucija Slovenije (PFI) izvajati postopke dolžne skrbnosti za identificiranje računov nerezidentov, zbirati in obdelovati informacije o računih nerezidentov ter jih letno sporočati pristojnemu organu (v RS FURS). Ob odprtju računa je dolžna pridobiti samopotrdilo, ki omogoča ugotoviti, kje je imetnik računa rezident za davčne namene. Imetnik računa mora v samopotrdilu navesti resnične, pravilne in popolne podatke. Zavarovalnica skladno z 255c. členom ZDavP-2 vsakega imetnika računa obvešča o namenu zbiranja in obdelave osebnih podatkov, ki jih je skladno z 255č. členom ZDavP-2 dolžna poročati pristojnemu organu.

Več informacij v zvezi z izpolnjevanjem obrazca je na voljo na spletni strani www.triglav.si, do katere stranka lahko dostopa s QR kodo.

Podrobne informacije za izpolnjevanje obrazca.

Davčno rezidentstvo v tujini: ☐ NE ☐ DA

6.1 Opredelitev statusa subjekta

☐ **6.1.1 Finančna institucija**

☐ 1) Finančna institucija - Investicijski subjekt

Če ste označili to točko in ste Investicijski subjekt, ki ni Finančna institucija delujoče jurisdikcije in ga upravlja druga Finančna institucija, izpolnite tudi točko 6.1.3 Obvladujoče osebe dejanskega imetnika računa.

☐ 2) Finančna institucija - Depozitna institucija, Skrbniška institucija ali določena zavarovalna družba

☐ 3) Finančna institucija - Neporočevalska finančna institucija

Če ste označili katerokoli okence pod 1) ali 2) zgoraj, navedite tudi globalno posredniško identifikacijsko številko (GIIN), če z njo razpolagate za FATCA namene:

GIIN

☐ **6.1.2 Nefinančna institucija**

☐ Aktivni nefinančni subjekt (aktivni NFS)

☐ Delniška družba, z delnicami katere se redno trguje na organiziranem trgu vrednostnih papirjev ali pa je NFS povezani subjekt take delniške družbe. *Napišite ime trga vrednostnih papirjev, na katerem delniška družba kotira:*

Ljubljanska borza d.d

Če ste NFS povezani subjekt s Subjektom, ki kotira na trgu, napišite ime Subjekta, ki kotira na trgu:

☐ Državni subjekt ali Centralna banka

☐ Mednarodna organizacija

☐ Katerikoli subjekt, ki ni naveden zgoraj

»npr. Subjekt, ki ni Finančna institucija, katerega manj kot 50 % bruto dohodka v predhodnem koledarskem letu ali drugem ustreznem poročevalskem obdobju je pasivni dohodek in manj kot 50 % sredstev, ki jih je imel NFS v predhodnem koledarskem letu ali drugem ustreznem poročevalskem obdobju, so sredstva, ki ustvarjajo pasivni dohodek ali se z njimi lahko ustvarja pasivni dohodek; neprofitna družba.«

☐ Novoustanovljeni subjekt

☐ Pasivni nefinančni subjekt (pasivni NFS)

Če ste označili to okence, je potrebno izpolniti rubriko 6.1.3.

☐ **6.1.3 Obvladujoče osebe dejanskega imetnika računa**

☐ 1) Navedite ime katerekoli obvladujoče osebe dejanskega imetnika računa*:

IME IN PRIIMEK

IME IN PRIIMEK

IME IN PRIIMEK

IME IN PRIIMEK

* Za vsako posamezno osebo je potrebno izpolniti obrazec **Identifikacija stranke (OZ-ID-FO)**.

☐ 2) Ni obvladujočih oseb imetnika računa

Pravnim osebam oz. obvladujočim osebam pravne osebe, ki so na tem obrazcu označile svoj status kot **»Pasivni NFS z obvladujočimi osebami, ki so državljani ali rezidenti ZDA«**, bomo za vse osebe, ki so v obrazcu navedene kot državljani ali rezidenti ZDA v izpolnitev posredovali še naslednje obrazce:
- **W-8BEN-E** (uporablja za pridobitev dodatnih informacij o obvladujočih fizičnih osebah pravne osebe, ki so se opredelile kot osebe ZDA),
- **W9** (uporablja se v primerih, ko zahtevamo identifikacijsko število davkoplačevalca (TIN) osebe ZDA ter samopotrditveno izjavo oz. zahtevek za uveljavitev oprostitve).

OZ-ID-PO/24-1

6.2 Država rezidenstva za davčne namene in identifikacijska številka subjekta ali enakovredna oznaka, če ni identifikacijske številke

Če ste rezident za davčne namene v Sloveniji ali v eni ali več tujih državah članicah/jurisdikcijah, navedite davčno številko ter državo rezidentstva za vse države, katerih rezident za davčne namene ste.

	Država rezidentstva za davčne namene	Davčna številka države rezidentstva	Če s tujo davčno številko ne razpolagate, označite razlog A ali B *	Če ste označili razlog B, navedite, zakaj niste uspeli pridobiti tuje davčne številke.
1				
2				
3				

* A – država ne izdaja davčne številke za svoje rezidente
B – davčne številke ali enakovredne oznake ni mogoče pridobiti (prosimo navedite razlog v tabeli)

»Če niste rezident za davčne namene v nobeni jurisdikciji (primeroma zaradi obdavčitve na davčno transparenten način), navedite »nisem rezident za davčne namene« v 1. vrstico tabele o državah rezidentstva za davčne namene in navedite kraj dejanskega upravljanja subjekta ali državo, v kateri se nahaja glavni sedež subjekta.«

7. Priloge

Obrazcu prilagam naslednje dokumente:

☐ Pooblastilo za zastopanje*

☐ Ostalo

* Pooblaščenec je dolžan priložiti overjeno pooblastilo (zadostuje upravna overitev), lahko pa je podpisano v navzočnosti strokovnega sodelavca zavarovalnice ob osebni navzočnosti pooblastitelja.
Pooblastilo lahko pooblastitelj podpiše tudi elektronsko, če je njegov podpis overjen s kvalificiranim digitalnim podpisom.

8. Deklaracija

1. Stranka s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost vseh navedenih podatkov. Stranka se s podpisom zavezuje, da bo Zavarovalnico Triglav, d. d. nemudoma obvestila o vsaki spremembi navedenih podatkov.

2. Stranka se s podpisom zavezuje, da bo Zavarovalnico Triglav, d. d. nemudoma obvestila 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. Stranka s podpisom potrjuje zavedanje, da bo Zavarovalnica Triglav, d. d. do strankinega posredovanja spremenjenih podatkov štela za resnične podatke, s katerimi razpolaga in bo takšne podatke poročala tudi davčnim in drugim pristojnim organom. Stranka s podpisom potrjuje zavedanje, da lahko opustitev javljanja sprememb davčnih podatkov, zanjo predstavlja določene pravne posledice.

3. Zavarovalnica pridobljene podatke obdeluje za namen izvajanja zavarovalne pogodbe, s soglasjem stranke lahko zavarovalnica njene osebne podatke obdeluje tudi za namene, za katere le-ta posebej privoli (npr. trženje produktov in storitev). Podatke zavarovalnica hrani v zbirkah, ki jih vzpostavi in vzdržuje v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zavarovalništvo in sicer do poteka zakonsko določenih rokov hrambe. Osebne podatke iz zbirk zavarovalnice lahko obdelujejo tudi družbe, s katerimi ima zavarovalnica 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 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, t.j. nudenja raznih bonov ugodnosti in dodatnih popustov (npr. vključitev v Triglav komplet). Vključitev v bonitetni program je za stranko popolnoma prostovoljna.

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 zavarovalec dostopa s QR kodo na obrazcu ter v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglav.si. V primeru, da stranka nima dostopa do spleta, lahko kontaktira zavarovalnico in zahteva posredovanje tiskanega izvoda Politike zasebnosti. Pooblaščena oseba za varstvo podatkov v zavarovalnici je dostopna na naslovu: dpo@triglav.si.

5. Stranka je seznanjena, da se informacije na tem obrazcu, ter druge informacije o zavarovalcu/upravičencu in o vsaki zavarovalni pogodbi, o kateri se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu države, v kateri je sklenjena zavarovalna pogodba, ter se izmenjajo s pristojnim(i) organom(i) druge(ih) države (držav), v katerih je rezident za davčne namene, v skladu z mednarodnim dogovorom o izmenjavi informacij.

6. Stranka s podpisom izrecno dovoljuje, da Zavarovalnica Triglav, 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, preverja verodostojnost navedb, podanih na tem obrazcu.

7. Stranka, ki je zahtevo podala preko predstavnika zavarovalnice, s podpisom potrjuje prejem obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu.

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

KRAJ	IME IN PRIIMEK, ŠIFRA IN PODPIS PREDSTAVNIKA ZAVAROVALNICE	IME IN PRIIMEK TER PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA	IME IN PRIIMEK TER PODPIS POOBLAŠČENCA
DATUM			