



Identifikacija stranke

POSLOVNA SKRIVNOST

ŠTEVILKA
POLICE / PONUDBE

OZ-ID-FO
24-1

1. Podatki o:

ZAKONITEM ZASTOPNIKU STRANKE	IME IN PRIIMEK ZAVAROVALCA / UPRAVIČENCA / DEJANSKEGA LASTNIKA / OBVLADUJOČE OSEBE	
POOBLAŠČENCU STRANKE	IME IN PRIIMEK POOBLASTITELJA	
ZAVAROVALCU	IME IN PRIIMEK	
PLAČNIKU ZAVAROVALNE POLICE		
DEJANSKEM LASTNIKU / OBVLADUJOČI OSEBI PODJETJA*	NAZIV PODJETJA	
VIŠINA LASTNIŠKEGA DELEŽA	%	VRSTA OBVLADUJOČE OSEBE

IME IN PRIIMEK	
DATUM ROJSTVA	KRAJ ROJSTVA
DRŽAVA ROJSTVA	DRŽAVLIANSTVO
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	

* 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.
** Izpolnjevanje te rubrike za dejanske lastnike / obvladujoče osebe ni potrebno.

2. 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 sporočiti 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:

<input type="checkbox"/> v Sloveniji	DAVČNA ŠTEVILKA	
<input type="checkbox"/> 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

3. Izjava o politični izpostavljenosti (v primeru sklepanja zavarovanja to rubriko izpolnijo zavarovalec in/ali dejanski lastnik/obvladujoča oseba, v primeru vlaganja zahtevka za spremembo zavarovanja ali izplačilo pa le dejanski lastnik/obvladujoča oseba)

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.

4. Priloge

Obrazcu prilagam naslednje listine, ki predstavljajo osnovo za izpolnitev in podpis tega obrazca:

Pooblastilo za zastopanje*

Izpisek iz matičnega registra o rojstvu**

Ostalo

* Pooblaščenec je dolžan priložiti overjeno pooblastilo (zadostuje upravna overitev), ali ga podpisati v navzočnosti predstavnika zavarovalnice ob navzočnosti pooblastitelja. Pooblastilo lahko pooblastitelj podpiše tudi elektronsko, če je njegov podpis overjen s kvalificiranim digitalnim podpisom.

** Zakoniti zastopnik otroka je dolžan priložiti izpisek iz matičnega registra o rojstvu.

5. 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.
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. Pooblaščen oseb za varstvo podatkov v zavarovalnici je dostopna na naslovu: dpo@triglav.si.



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

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, ki je zahtevo podala preko predstavnika zavarovalnice, s podpisom potrjuje prejem obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu.
7. 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.
8. Stranka je seznanjena, da se bodo osebni podatki, vključno z zdravstveno dokumentacijo, za namen obdelave zavarovalnega primera izmenjevali med Zavarovalnico Triglav, d.d., Ljubljana in Triglav, zdravstveno zavarovalnico, d.d., in sicer v skladu z zakonodajo in dogovorom o skupnem upravljanju, sklenjenim med obema družbama, za katerega vsebino lahko kontaktirate pooblaščen oseb za varstvo podatkov na e-naslov dpo@triglav.si. V primeru sozavarovanja so na strani Triglav, Zdravstvene zavarovalnice, d.d., kontaktni naslovi za preklic privolitve, ugovore in druge zahteve v zvezi z obdelavo osebnih podatkov: Triglav, Zdravstvena zavarovalnica, d.d., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana, ali info@triglavzdravje.si ali spletni obrazec na strani www.triglavzdravje.si. Triglav, Zdravstvena zavarovalnica, d.d., ima Politiko zasebnosti objavljeno na svoji spletni strani www.triglavzdravje.si, pooblaščen oseb za varstvo osebnih podatkov pa je dostopna na naslovu: dpo@triglavzdravje.si.

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

KRAJ	IME IN PRIIMEK, ŠIFRA IN PODPIS PREDSTAVNIKA ZAVAROVALNICE
DATUM	

IME IN PRIIMEK TER PODPIS STRANKE	IME IN PRIIMEK TER PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA MLADOLETNEGA ZAVAROVALCA
-----------------------------------	--