



Zahtevak za spremembo zavarovalca

POSLOVNA SKRIVNOST

ŠTEVILKA
POLICE

1. Podatki o zavarovalcu*

NAZIV PODJETJA	MATIČNA ŠTEVILKA	NASLOV / SEDEŽ PODJETJA	DAVČNA ŠTEVILKA
----------------	------------------	-------------------------	-----------------

IME IN PRIIMEK ZAVAROVALCA / ZAKONITEGA ZASTOPNIKA PRAVNE OSEBE

DATUM ROJSTVA KRAJ ROJSTVA

DRŽAVA ROJSTVA DRŽAVLIJANSTVO

DAVČNA ŠTEVILKA TELEFONSKA ŠTEVILKA

E-NASLOV

Osební dokument

VRSTA ŠTEVILKA

VELJA OD VELJA DO

UPRAVNA ENOTA

Naslov stalnega prebivališča zavarovalca / zakonitega zastopnika pravne osebe

ULICA HISNA ŠTEVILKA

POŠTNA ŠTEVILKA POŠTA

DRŽAVA

Naslov začasnega prebivališča

ULICA HISNA ŠTEVILKA

POŠTNA ŠTEVILKA POŠTA

DRŽAVA

* Če pravno osebo zastopa več kot en zakoniti zastopnik ali pooblaščenec, je potrebno, da vsak od njih izpolni obrazec **Identifikacija stranke**.

* Če fizično osebo zastopa zakoniti zastopnik ali pooblaščenec, je potrebno izpolniti obrazec **Identifikacija stranke**.

2. Izjava o politični izpostavljenosti zavarovalca (Izpolnjevanje te rubrike ni potrebno za zakonitega zastopnika pravne osebe)

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 neskljenjene 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.

3. Pregled novega zavarovalca

3.1 Fizična oseba *

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

Osební dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
VELJA OD	VELJA DO
UPRAVNA ENOTA	

Naslov stalnega prebivališča

ULICA	HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

Naslov začasnega prebivališča

ULICA	HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

* Če fizično osebo zastopa zakoniti zastopnik ali pooblaščenec, je potrebno izpolniti obrazec **Identifikacija stranke**.

Izjava o davčnem rezidentstvu skladno s FATCA in CRS

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

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

IME DRŽAVE	DAVČNA ŠTEVILKA*
TAX IDENTIFICATION NUMBER – TIN	SOCIAL SECURITY NUMBER – SSN

* 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).

3.2 Izjava o politični izpostavljenosti novega zavarovalca

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 neskljenjene 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.

3.3 Pravna oseba

NAZIV PODJETJA	
NASLOV / SEDEŽ PODJETJA	
MATIČNA ŠTEVILKA	DAVČNA ŠTEVILKA

Dejavnost pravne osebe

--

Država, kjer je bil sprejet ustanovitveni akt pravne osebe:

--

Ali je zavarovalec finančna institucija? Ne Da

Ali je zavarovalec pravna oseba, katere vrednostni papirji kotirajo na organiziranem trgu EU? Ne Da

Opomba: Za novega zavarovalca, ki je pravna oseba, je potrebno izpolniti prilogo »Identifikacija pravne osebe«.

Zakoniti zastopnik pravne osebe *

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

Osební dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
VELJA OD	VELJA DO
UPRAVNA ENOTA	

Fizična oseba, ki je več kot 25% dejanski lastnik / obvladujoča oseba podjetja *

IME IN PRIIMEK	
DATUM ROJSTVA	DRŽAVLIANSTVO
DAVČNA ŠTEVILKA	TELEFONSKA ŠTEVILKA
E-NASLOV	

Delež lastništva / obvladujoč položaj

VIŠINA LASTNIŠKEGA DELEŽA	%	VRSTA OBVLADUJOČE OSEBE
---------------------------	---	-------------------------

3.4 Namen spremembe zavarovalca

- Socialna varnost Zaščita družine Varčevanje Drugo

4. Opredelitev potreb in zahtev novega zavarovalca

Izjavljam, da imam v skladu z Direktivo o distribuciji zavarovanj in Zakonom o zavarovalništvu, potrebo po prevzemu zavarovanja od dosedanjega zavarovalca kot izhaja iz izpolnjenega zahtevka.

5. Opredelitev trajne naravnosti ter finančnega znanja in izkušenj s področja naložb novega zavarovalca

Zaposlitveni status:

- zaposlen nezaposlen dijak/študent upokojenec

Poklic:

Ali želite varčevati v skladu, ki je trajnostno naravnani (vključuje okoljske, družbene in upravljalvske dejavnike - ESG)?

- Da - v celoti Da - v določeni meri Ne

Svoje finančno znanje in izkušnje s področja investicijskih skladov, obveznic, delnic in ostalih finančnih instrumentov lahko opredelim kot:

- Imam znanje in izkušnje Nimam znanja in izkušenj

Če imate znanje in izkušnje, navedite podatke o vrstah poslov (npr. sklenitev naložbenega zavarovanja, nakup delnic, obveznic, kriptovalut in podobno, vlaganje v sklade), številu teh poslov, obsegu, pogostosti in obdobja, v katerem so bili izvedeni.

ZA-OZ-spzc-splet/22-12

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 ali pooblaščenec, je potrebno, da vsak od njih izpolni obrazec **Identifikacija stranke**.

Naslov stalnega prebivališča

ULICA	HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

Naslov začasnega prebivališča

ULICA	HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

* Za dejanskega lastnika / obvladujočo osebo pravne osebe je potrebno izpolniti prilogo **Izjava o politični izpostavljenosti**.
* V primeru, da je dejanskih lastnikov / obvladujočih oseb več oz. jih zastopajo pooblaščeneci, je potrebno, da vsak od njih izpolni obrazec **Identifikacija stranke**.
* Fizična oseba, ki opravlja nadzor nad pravno osebo preko lastništva in ima obvladujoči delež v pravni osebi. Steje se, da ima oseba v lasti več kot 25 % delež v podjetju oz. izvaja nadzor nad pravno osebo preko drugih sredstev.

Moja nagnjenost k prevzemanju naložbenega tveganja je:

Pripravljen sem sprejeti visoka tveganja, ker si želim visokih donosnosti

Pripravljen sem sprejeti nizka tveganja, ker mi je bolj pomembno ohranjanje vrednosti naložbe

Pripravljen sem sprejeti zmerna tveganja, ker si želim zmernih donosnosti

Želim varčevati brez naložbenega tveganja

Izjavljam, da želim skleniti zavarovanje, kot izhaja iz »Ponudbe za sklenitev življenjskega zavarovanja«, čeprav mi je prodajnik zavarovalnice pojasnil, da izbrani sklad(i) oz. izbrana naložbena strategija ni(so) v skladu z mojo trajnostno naravnostjo in/ali finančnim znanjem in izkušnjami oz. nagnjenostjo k tveganju, ugotovljenimi na podlagi tega vprašalnika (t.i. ocena ustreznosti).

OPOZORILO: V primeru, da ne zagotovite informacij v zvezi z vašim finančnim znanjem in izkušnjami s področja naložb ali kadar zagotovite nezadostne informacije, predstavnik zavarovalnice ne more ugotoviti, ali je predviden produkt ustrezen za vas.

6. Sprememba upravičenja (navede se: sorodstveno razmerje, ime in priimek, datum rojstva upravičenca)

<input type="checkbox"/> za doživetje	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> za prvo zavarovano osebo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> za smrt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> za nezgodno smrt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> za smrt zavarovalca*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ostalo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* oseba, ki lahko zahteva izplačilo vrednosti premoženja ob smrti zavarovalca, ko ta ni zavarovana oseba - v primerih investicijskih / naložbenih ŽZ Fleks

Za spremembo načina plačevanja premije / frekvence plačevanja premije / plačnika zavarovalne premije je potrebno izpolniti obrazec **Zahtevek za spremembo načina plačevanja premije**.

7. Deklaracija

1. Stranka s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost podatkov. Stranka je seznanjena, da je dolžna 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 davčno rezidentstvo in tuja davčna številka) in politične izpostavljenosti.

2. Stranka s podpisom potrjuje seznanjenost, da bo v bodoče na zgoraj naveden elektronski naslov prejela vsa obvestila v zvezi z izvajanjem zavarovalnih pogodb življenjskih in pokojninskih zavarovanj, ki ima sklenjena ali jih bo v prihodnje sklenila pri Zavarovalnici Triglav, d.d. Plačilne instrumente in dokumente, ki se vročajo s priporočeno pošto (npr. opomin idr.) bo stranka še naprej prejela po klasični pošti. Soglasje lahko stranka kadarkoli prekliche in zahteva pisno obveščanje.

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.



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 s podpisom potrjuje prejem obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu.

7. V primeru vzajemnega zavarovanja je dokumentacija popolna, ko zahtevek vložita oba zavarovalca.

8. Dosedanji zavarovalec izjavlja, da se odpoveduje vsem pravicam in dolžnostim iz zavarovanja ter jih odstopa novemu zavarovalcu. Novi zavarovalec izjavlja, da prevzema vse pravice in dolžnosti iz zavarovanja po navedeni polici ter vstopa v pravni položaj dosedanjega zavarovalca..

9. Zahtevek, prejet 8 dni pred iztekom koledarskega meseca, bo realiziran z začetkom veljavnosti 1. v naslednjem koledarskem mesecu.

8. Podpis

KRAJ	IME IN PRIIMEK, ŠIFRA IN PODPIS PREDSTAVNIKA ZAVAROVALNICE
DATUM	
	PODPIS ZAVAROVANE OSEBE

PODPIS DOSEDANJEGA ZAVAROVALCA	PODPIS NOVEGA ZAVAROVALCA
PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA / POOBLAŠČENCA DOSEDANJEGA ZAVAROVALCA	PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA / POOBLAŠČENCA NOVEGA ZAVAROVALCA

ZA-OZ-spzc-splet/22-12