

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

rezident Republike Slovenije DA NE, rezident države:

Državljan ZDA/ Rezident ZDA za davčne namene DA; NE, TIN / SSN
(tax identification number/social security number)

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

rezident Republike Slovenije DA NE, rezident države:

Državljan ZDA/ Rezident ZDA za davčne namene DA; NE, TIN / SSN
(tax identification number/social security number)

Ime in priimek zakonitega zastopnika/pooblaščenca, 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

rezident Republike Slovenije DA NE, rezident države:



Po zavarovalni polici številka prijavljam (ustrezno označite):

IZPLAČILO ODKUPA IZPLAČILO PREDUJMA IZPLAČILO MR

Želim da se odkupna vrednost/vrednost predujma izračuna na 2. delovni dan šteto od datuma, ko je zavarovalnica prejela pisno zahtevo. V primeru odkupa preneha jamstvo zavarovalnice ob 24. uri na dan izračuna odkupne vrednosti.

Želim, da se odkupna vrednost/vrednost predujma izračuna v skladu s pogoji na obračunski dan, ki je zadnji delovni dan meseca v katerem je zavarovalnica prejela pisno zahtevo. V primeru odkupa preneha jamstvo zavarovalnice ob 24. uri na dan izračuna odkupne vrednosti.

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)

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/TZD4/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 in PG-Z-ZZV 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, v višini 2,75% za zavarovanja, ki so sklenjena od 01.03.2005 do 31.05.2015, v višini 1,5% za zavarovanja, ki so sklenjena od 01.06.2015 do 31.03.2017 ter v višini 0,75% za zavarovanja, ki so sklenjena po 01.04.2017. 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

DEKLARACIJA

1. Zavarovalnica v zbirkah podatkov, ki jih vzpostavi, vodi in vzdržuje v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zavarovalništvo, obdeluje naslednje osebne podatke svojih strank:
 - (a) podatke, navedene v zavarovalni pogodbi in dokumentih, ki so z njo neločljivo povezani (npr. priloge, ponudbe, vprašalniki);
 - (b) podatke o zavarovalnih primerih ter za presojo zavarovalnega kritja in višine odškodnine oziroma zavarovalnine;
 - (c) podatke, ki jih zavarovalnica pridobi v drugih stikih z zavarovalcem, zavarovano osebo, zavarovancem ali tretjimi osebami (npr. pri nagradnih igrah, dogodkih, ki jih organizira zavarovalnica, registraciji in uporabi mobilnih in spletnih aplikacij);
 - (d) podatke o danih privolitvah in podatke, posredovane s strani povezanih družb v Skupini Triglav na podlagi privolitve.
2. S soglasjem stranke lahko zavarovalnica njene osebne podatke obdeluje tudi za namene, za katere le-ta posebej privoli.
3. 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. Informacija o kategorijah pogodbenih obdelovalcev je dostopna v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglav.si.
4. 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.
5. Zavarovalnica osebne podatke, pridobljene na podlagi zakona ali sklenjene pogodbe, hrani do poteka zakonskega roka hrambe. Osebne podatke, ki jih obdeluje na podlagi osebne privolitve, pa hrani do preklica privolitve. Enako velja tudi za obdelavo teh podatkov v družbah, katerim so bili s privolitvijo osebni podatki posredovani.
6. Stranka lahko kadarkoli začasno ali trajno preklicje privolitve za obdelavo osebnih podatkov za namene iz (2) odstavka te deklaracije, ugovarja obdelavi osebnih podatkov za neposredno trženje ali zahteva dostop, dopolnitev, popravek, omejitev obdelave, prenos ali izbris osebnih podatkov, ki se obdelujejo v zvezi z njo, s pisno zahtevo poslano na naslov: Zavarovalnica Triglav, d.d., Miklošičeva 19, 1000 Ljubljana, ali info@triglav.si ali s pomočjo spletnega obrazca dostopnega na spletni strani www.triglav.si. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave, ki se je na podlagi privolitve izvajala do njenega preklica.
7. Pooblaščen osebna za varstvo podatkov v zavarovalnici je dostopna na naslovu: dpo@triglav.si.
8. Stranka ima pravico vložiti pritožbo pri Informacijskem pooblaščenca, če meni, da se njeni osebni podatki obdelujejo v nasprotju z veljavnimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.
9. Več informacij o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici je objavljenih 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.
10. 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 rezidentstvo in tuja davčna številka) in politične izpostavljenosti. Če je stranka pravna oseba, je slednja dolžna zavarovalnico obvestiti o morebitnih spremembah sedeža in organizacije ter o spremembi strukture lastnikov, relevantnih za presojo davčne in drugih obveznosti glede preprečevanja pranja denarja. S podpisom stranka potrjuje, da ni državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene, razen če tega ni označila na zahtevku.
11. Stranka s podpisom potrjuje prejem pisnega obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu (ZZavar-1) in Izjave o politični izpostavljenosti.

PODPISI

V, dne

.....
podpis zavarovalca/zavarovalcev

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

žig in šifra ter podpis predstavnika zavarovalnice

.....
podpis zakonitega zastopnika/pooblaščenca

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