



Izjava posameznika o davčnem rezidenstvu

POSLOVNA SKRIVNOST

ŠTEVILKA
POLICE / PONUDBE

OZ-CRS-splet
22-6

V skladu z Zakonom o davčnem postopku je zavarovalnica dolžna izvesti postopke pregleda zavarovalca ob sklenitvi in spremembi zavarovanja ter upravičenca ob izplačilu zavarovalnine in pridobiti izjavo o njegovem davčnem rezidentstvu. Zavarovalnica je o ugotovitvah dolžna poročati FURS.

1. Podatki o:

ZAVAROVALCU

UPRAVIČENCU

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

Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
VELJA OD	VELJA DO
UPRAVNA ENOTA	

Naslov stalnega prebivališča

ULICA	HISNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

Naslov začasnega prebivališča

ULICA	HISNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

2. Opredelitev tujega davčnega rezidentstva

Če ste rezident za davčne namene v Republiki Sloveniji, potem slovensko davčno številko navedite v rubriki 1 tega obrazca. V tem primeru potrjujete, da ste rezident za davčne namene izključno v Republiki Sloveniji in izpolnitev rubrike 2 tega obrazca ni potrebna.

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

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



Pojasnila k izpolnjevanju obrazca.

	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)

3. Deklaracija

1. 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.
2. 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. Osebnostne 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.
3. 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.

4. Stranka s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost podatkov.
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 upravljalcih 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 zahtevku.
7. Stranka s podpisom potrjuje prejem obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu.

4. Podpis

KRAJ	IME IN PRIIMEK, ŠIFRA IN PODPIS PREDSTAVNIKA ZAVAROVALNICE
DATUM	

PODPIS ZAVAROVALCA	PODPIS UPRAVIČENCA
PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA / POOBLAŠČENCA	