



Zahtevek za izplačilo sredstev dodatnega pokojninskega zavarovanja – smrt člana

Številka pogodbe [REDACTED], sklenjena pri: [REDACTED] Triglav, pokojninska družba, d.d. [REDACTED] Zavarovalnica Triglav, d.d.

I. Podatki o upravičencu

Upravičenec

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

Naslov stalnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
VELJA OD	VELJA DO
UPRAVNA ENOTA	

Naslov začasnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

Podatki o zakonitem zastopniku/poblaščenцу upravičenca

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

Naslov stalnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
VELJA OD	VELJA DO
UPRAVNA ENOTA	

Naslov začasnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

II. Izjava o davčnem rezidentstvu upravičenca 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).

III. Izjava o politični izpostavljenosti upravičenca

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.

IV. Podatki o zavarovalnem primeru

IME IN PRIIMEK POKOJNEGA ČLANA	
DATUM ROJSTVA	DAVČNA ŠTEVILKA
TOČEN NASLOV	

DATUM IN URA SMRTI
KRAJ SMRTI

V. Priloge

- izpisek iz matične knjige umrlih
 dokaz o upravičenosti do izplačila
 ostalo

- pravnomočni sklep o dedovanju (v primeru, če so upravičenci zakoniti dediči)
 potrdilo o vzroku smrti

VI. Podatki za nakazilo

Izplačilo se izvede na račun upravičenca:

IME IN PRIIMEK
DELEŽ IZPLAČILA
IME BANKE
ŠTEVILKA RAČUNA

VII. Podpis

Kraj: Datum: Ime in priimek
predstavnika
zavarovalnice: Podpis
predstavnika
zavarovalnice: Podpis
upravičenca: Podpis
zakonitega
zastopnika:

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko oddate na katerikoli Območni enoti ali predstavništvu Zavarovalnice Triglav d.d. ali na Triglav, pokojninski družbi, d.d., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana. V kolikor je obrazec podpisan digitalno, ga pošljite na elektronski naslov skode.zivljenje@triglav.si ali na info@triglav.si. Za izplačilo se lahko obrnete tudi na posredovalca Zavarovalnice Triglav, d.d.

VIII. Deklaracija

1. Stranka s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost podatkov. Dolžna je skrbeti za njihovo veljavnost in ažurnost. Stranka je dolžna zavarovalnico oz. pokojninsko družbo 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. Pisno zahtevo za spremembo elektronskega naslova oz. za preklic elektronskega obveščanja lahko posreduje na elektronski naslov zavarovalnice oz. pokojninske družbe, ki je naveden v točki 5.

2. Stranka s podpisom potrjuje seznanjenost, da bo v bodoče na zgoraj navedeni elektronski naslov prejemala vsa obvestila v zvezi z izvajanjem zavarovalnih pogodb življenjskih in pokojninskih zavarovanj. Elektronski način obveščanja bo obsegal vsa življenjska in pokojninska zavarovanja, ki jih ima sklenjena ali jih bo v prihodnje sklenila pri Zavarovalnici Triglav, d.d. in Triglav, Pokojninski družbi, d.d., razen če bo zahtevala drugače. S posredovanjem obvestil in drugih podatkov na zgoraj navedeni elektronski naslov je obveznost zavarovalnice oz. pokojninske družbe v celoti izpolnjena.

3. Stranka s podpisom izrecno dovoljuje, da Zavarovalnica Triglav, d.d. in Triglav, pokojninska družba, d.d. za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, pri upravljavcih javnih evidenc oziroma pri pristojnih organih držav članic ali tretjih držav, konzularnih predstavništvi in veleposlaništvih teh držav v Republiki Sloveniji oziroma pri slovenskem ministrstvu, pristojnem za zunanje zadeve, preverjata verodostojnost navedb, podanih na tem zahtevku.

4. Stranka je seznanjena, da se informacije na tem obrazcu, ter druge informacije o stranki in o vsaki zavarovalni pogodbi, o kateri se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu RS, ter se ti podatki lahko izmenjajo s pristojnimi organi drugih držav, v katerih je rezident za davčne namene, v skladu z veljavnim Zakonom o davčnem postopku in mednarodnimi dogovori o izmenjavi informacij. V skladu z veljavnim Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma, so lahko ti podatki poslani tudi Uradu za preprečevanje pranja denarja.

5. Zavarovalnica Triglav, d.d., in Triglav, pokojninska družba, d.d., v zbirkah podatkov, ki jih vzpostavita, vodita in vzdržujeta v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, dodatno pokojninsko in invalidsko zavarovanje ter zavarovalništvo, preprečevanje pranja denarja in financiranje terorizma in davčno zakonodajo obdelujeta osebne podatke strank, pridobljene za namen sklepanja in izvajanja pogodbe. S soglasjem stranke se lahko njegovi osebni podatki obdelujejo tudi za namene, za katere posebej privoli. Osebni podatki strank se bodo za namen sklepanja in izvajanja pogodbe, skladno z zakonodajo, izmenjevali med Zavarovalnico Triglav, d.d. in Triglav, pokojninsko družbo, d.d., in sicer v skladu z dogovorom o skupnem upravljanju osebnih podatkov, sklenjenim med obema družbama, za katerega vsebino lahko stranka kontaktira pooblaščen osebo za varstvo osebnih podatkov na elektronski naslov dpo@triglav.si ali dpo@triglavpokojnine.si. Na navedena naslova lahko sporoči tudi druga vprašanja ali zahteve v zvezi z varstvom osebnih podatkov. Osebni podatki, pridobljeni na podlagi zakona ali sklenjene pogodbe, se hranijo do poteka zakonskih rokov hrambe. Več informacij o varstvu osebnih podatkov je zbranih v Informacijah o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj, do katerih lahko stranka dostopa s QR kodo na obrazcu, ter v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglav.si za Zavarovalnico Triglav, d.d., in www.triglavpokojnine.si za Triglav, pokojninsko družbo, d.d. Stranka lahko na zgoraj navedeni elektronski naslov kontaktira zavarovalnico oz. pokojninsko družbo in zahteva posredovanje tiskanega izvoda prej navedenih dokumentov.

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



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.