



Zahtevek za spremembo upravičenca

Številka pogodbe [redacted], sklenjena pri Triglav, pokojninski družbi, d.d.

I. Podatki o članu dodatnega pokojninskega zavarovanja*

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

Naslov stalnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

Naslov začasnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

* V primeru, da obrazec izpolnjuje zakoniti zastopnik / pooblaščenec, je potrebno izpolniti tudi obrazec **Identifikacija stranke**.

Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
DATUM IZDAJE	DATUM PRENEHANJA VELJAVNOSTI
NAZIV IZDAJATELJA	

Status fizične osebe: zaposlen nezaposlen dijak/študent upokojenec

II. Izjava o politični izpostavljenosti člana

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 predstavništav in vodje konzulatov, razen častni konzularni funkcionarji, ter vodje predstavništav 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 tuje države, 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.

III. Podatki o upravičencu za primer smrti (vnesite podatke upravičenca oz. upravičencev)

Upravičenec		
IME IN PRIIMEK	EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILKA	NASLOV	DELEŽ V %

Upravičenec		
IME IN PRIIMEK	EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILKA	NASLOV	DELEŽ V %

Upravičenec		
IME IN PRIIMEK	EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILKA	NASLOV	DELEŽ V %

ali

 Zakoniti dediči

IV. Deklaracija

- Član s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost vseh navedenih podatkov. Član se s podpisom zavezuje, da bo Triglav, pokojninsko družbo, d.d. nemudoma obvestil o vsaki spremembi navedenih podatkov.
- Član se s podpisom zavezuje, da bo Triglav, pokojninsko družbo, d.d. nemudoma obvestil 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. Član s podpisom potrjuje zavedanje, da bo Triglav, pokojninska družba, d.d. do članovega posredovanja spremenjenih podatkov štela za resnične podatke, s katerimi razpolaga in bo takšne podatke poročala tudi davčnim in drugim pristojnim organom. Član s podpisom potrjuje zavedanje, da lahko opustitev javljanja sprememb davčnih podatkov, zanj predstavlja določene pravne posledice.
- 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, ZPPDFT-1 in davčno zakonodajo obdelujeta osebne podatke članov, pridobljene za namen sklepanja ter izvajanja pogodbe in izvajanja skupnih akcij ter poslovnih aktivnosti v Skupini Triglav, kar se izvaja v skladu z dogovorom o skupnem upravljanju osebnih podatkov, sklenjenim med obema družbama, za katerega vsebino lahko član kontaktira pooblaščen osebo za varstvo osebnih podatkov na e-naslov dpo@triglav.si ali dpo@triglavpokojnine.si. Na navedena naslova lahko sporoči tudi druga vprašanja ali zahteve v zvezi z varstvom osebnih podatkov. S soglasjem člana se lahko njegovi osebni podatki obdelujejo tudi za namene, za katere posebej privoli. 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 član 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. Član lahko na zgoraj navedeni e-naslov kontaktira zavarovalnico oz. pokojninsko družbo in zahteva posredovanje tiskanega izvoda prej navedenih dokumentov.
- Sprememba upravičenca bo izvedena z dnevom prejema popolnega zahtevka.



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

Podpisnik se strinja, da osebne podatke, ki jih zanj obdeluje pokojninska družba lahko obdelujejo tudi druge družbe v Skupini Triglav (s strinjanjem za posredovanje vaših podatkov, poskrbite da so vaši podatki ažurni tudi v drugih družbah Skupine Triglav).

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

Kraj: Datum:

Ime in priimek, šifra in podpis predstavnika zavarovalnice:

Ime in priimek ter podpis člana:

Ime in priimek ter podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenca:

Izpolnjen in podpisan obrazec osebno oddajte 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 spremljiva@triglavpokojnine.si.