

Zahtevek za mirovanje individualnega dodatnega pokojninskega zavarovanja (SPD-03D)

Podpisani/a Številka pogodbe (police oz. obvestila):

Naslov; ulica in hišna št.: Pošta in poštna št.:

vas prosim za mirovanje vplačila premije v skladu s pokojninskim načrtom PN SK-02 za obdobje od 01. . do 31. .

Mirovanje lahko neprekinjeno traja največ dve leti.

Zadnja premija pred pričetkom mirovanja bo plačana dne

Izpolnjen in podpisan obrazec pošljite na naslov Skupna pokojninska družba d.d., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana. Za dodatne informacije smo vam na voljo na številki 080 80 87.

Izjavljam, da so vsi podani podatki popolni in resnični in dovoljujem, da se v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in zakonom, ki ureja zavarovalništvo, osebni podatki iz zavarovanja obdelujejo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje Skupna pokojninska družba d.d..

Kraj in datum:

Podpis člana: