



Soglasje za direktno obremenitev SEPA

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

I. Podatki o članu dodatnega pokojninskega zavarovanja

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

Naslov stalnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

Naslov začasnega prebivališča

ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA	
DRŽAVA		

Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
VELJA OD	VELJA DO
UPRAVNA ENOTA	

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 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 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 zahtevku

Podatki o plačilu

ŠTEVILKA PLAČILNEGA RAČUNA

IBAN: SI56

ZNESEK MESEČNE PREMIJE

NAKAZOVANJE SE PRIČNE V (MESEČ, LETO)

BIC IN NAZIV BANKE

Soglasje za direktno bremenitev

Imetnik računa pooblašča prejemnika plačila Zavarovalnico Triglav d. d., Miklošičeva 19, Ljubljana z ID oznako SI41ZZZ80040306 oz. Triglav, pokojninsko družbo, d.d., Dunajska cesta 22, Ljubljana z ID oznako SI17849942, da pod pogoji, določenimi z zavarovalno pogodbo, naloge za direktno obremenitev (do preklica) posreduje banki, pri kateri imam odprt račun.«

Imetnik računa (pooblastitelj) s podpisom soglasja dovoljujem, da banka vsakega 18. dne v mesecu oz. prvi naslednji bančni delovni dan izvede obremenitev zgoraj navedenega računa za plačilo zneska premije v višini, kot je določena v sklenjeni zavarovalni pogodbi med zavarovalcem in zavarovalnico. Soglašam, da me bo zavarovalnica posebej obveščala le o vsaki spremembi višine zavarovalne premije, in sicer vsaj 14 dni pred datumom obremenitve računa. Vsa nadomestila in stroške za opravljene storitve po tem soglasju bo banka zaračunavala v skladu z vsakokrat veljavno tarifo banke. Pooblastitelj pooblašča banko, da za poravnavo teh obveznosti obremeni zgoraj navedeni račun. Pooblastitelj se obvezujem, da bom za poravnavanje obveznosti vsak mesec zagotovil kritje na zgoraj navedenem osebnem računu.

Povračilo: Pooblastitelj, ki je fizična oseba, lahko pri matični banki zahteva povračilo zneska že izvršene direktne obremenitve, in sicer v roku osem tednov po izvršitvi (če je plačnik podal soglasje brez točnega zneska direktne obremenitve ali če ta znesek presega pričakovani znesek) oziroma v roku trinajst mesecev po dnevu direktne obremenitve v primeru neodobrene ali nepravilno izvršene direktne obremenitve. Pooblastitelj se v primeru prekinitve zavarovanja odpoveduje pravici zahtevati povračilo plačanih premij pri banki, saj bo navedeno uredil z zavarovalnico v skladu z določili zavarovalnih pogojev. Pravice plačnika v zvezi s soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobi pri banki.

Imetnik računa se zavežujem, da bom v primeru neizvedbe direktne obremenitve oziroma elektronskega računa nastali dolg pri zavarovalnici / pokojninski družbi poravnal sam. Strinjam se, da si banka in zavarovalnica / pokojninska družba izmenjujeta osebne podatke, potrebne za izvajanje tega soglasja.

Elektronski račun

Imetnik računa soglašam, da mi izdajatelj Zavarovalnica Triglav d.d. in Triglav, pokojninska družba, d.d. do odjave vse račune posreduje samo v elektronski obliki v elektronsko banko na navedeni račun. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov na tem obrazcu in se zavežujem, da mu bom sporočal vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na prejem elektronskega računa.

IV. Deklaracija

1. Član s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost podatkov. Dolžan je skrbeti za njihovo veljavnost in ažurnost. Član je dolžan 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. Pravna oseba je dolžna zavarovalnico oz. pokojninsko družbo obvestiti o morebitnih spremembah sedeža in organizacije ter o spremembi strukture lastnikov, relevantnih za presojo davčne in drugih obveznosti glede preprečevanja pranja denarja. Pisno zahtevo za spremembo elektronskega naslova oz. za preklis elektronskega obveščanja lahko posreduje na elektronski naslov zavarovalnice oz. pokojninske družbe, ki je naveden v točki 5.

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

3. Član s podpisom izrecno dovoljuje, da Zavarovalnica Triglav, d.d. in Triglav, pokojninska družba, d.d. za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, pri upravljalcih 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. Član je seznanjen, da se informacije na tem obrazcu, ter druge informacije o članu 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 članov, pridobljene za namen sklepanja in izvajanja pogodbe. S soglasjem člana se lahko njegovi osebni podatki obdelujejo tudi za namene, za katere posebej privoli. Osebni podatki članov 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 član 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 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 elektronski naslov kontaktira zavarovalnico oz. pokojninsko družbo in zahteva posredovanje tiskanega izvoda prej navedenih dokumentov.

6. Zahtevek prejet 8 dni pred iztekom koledarskega meseca bo izveden z začetkom veljavnosti 1. dne v naslednjem koledarskem mesecu.



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

V. Podpis

Kraj: Datum:

Ime in priimek, šifra in podpis predstavnika zavarovalnice:

Podpis člana:

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 elektronsko, ga pošljite na elektronski naslov info@triglav.si.