



V primeru, da izjavi ne priložite police prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja vas prosimo, da posebej podpišete naslednjo izjavo:

## I Z J A V A

Izjavljam, da nimam police prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, ki jo je izdala Skupna pokojninska družba d.d., Ljubljana in jo zato proglašam za neveljavno.

Kraj in datum:

Podpis:

### **Obrazec 6**

Natisnite in izpolnite ter pošljite na naslov:  
Skupna pokojninska družba d.d., Trg republike 3,  
1000 Ljubljana