

Zahtevek za izplačilo sredstev dodatnega pokojninskega zavarovanja, s prilogo, Izjava o politični izpostavljenosti člana (SPD-03B)

Podpisani/a (ime in priimek):

Naslov; ulica in hišna št.:

Pošta in poštna št.:

Davčna številka:

Št. pogodbe (police oz. obvestila):

podajam zahtevek za izplačilo sredstev

pri čemer naj sredstva zbrana na osebem računu Skupna pokojninska družba d.d., Ljubljana po odbitku izstopne provizije, akontacije dohodnine in morebitnega davka od prometa zavarovalnih poslov, nakaže na račun:

odprt pri (ime banke):

- Članu kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja se v skladu s 417. členom ZPIZ-2 po izpolnitvi pogoja 120-ih mesecev od vključitve v zavarovanje, izplačajo sredstva vplačana do 31.12.2012.
- Članu kolektivnega zavarovanja, ki je že izkoristil pravico do izplačila v skladu s 417. členom ZPIZ-2 oz. te pravice še nima, se izplačajo vsa individualno vplačana sredstva.
- Članu individualnega dodatnega pokojninskega zavarovanja se izplačajo vsa sredstva zbrana na njegovem osebem računu.
- Upokojenemu članu dodatnega pokojninskega zavarovanja se izplačajo vsa sredstva, zbrana na njegovem osebem računu. Če je vrednost sredstev vplačanih s strani delodajalca po 1.1.2013 višja od 5.000 EUR, v skladu z 221. členom ZPIZ-2, teh sredstev ni možno izplačati v enkratnem znesku, temveč le v obliki pokojninske rente

POMEMBNO!

ZAHTEVKU JE POTREBNO PRILOŽITI FOTOKOPIJO BANČNE KARTICE ALI HRANILNE KNJIŽICE Z RAZVIDNO ŠTEVILKO TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA, UPOKOJENI ČLANI PA TUDI DOKAZILO O UPOKOJITVI (FOTOKOPIJA UPOKOJENSKE KARTICE ALI ODLOČBE O UPOKOJITVI).

Stroški v primeru izplačila v enkratnem znesku

V primeru izplačila sredstev v enkratnem znesku je zavarovanec upravičen do odkupne vrednosti zavarovanja, ki je enaka vrednosti sredstev na računu zmanjšani za izredni izstopni strošek v višini do 1% vrednosti sredstev na računu. V skladu z Zakonom se v primeru prenehanja zavarovalne pogodbe pred potekom 10 let od sklenitve zavarovanja obračuna in plača davek od prometa zavarovalnih poslov v višini 8,5% od odkupne vrednosti. Skladno z Zakonom o dohodnini mora upravljavec pokojninskega načrta, obračunati in v imenu zavarovanca plačati še akontacijo dohodnine v višini 25% (končni poračun se opravi pri letni dohodnini) od odkupne vrednosti zavarovanja.

Izjavljam, da so vsi podatki v tej izjavi točni in resnični.

Izpolnjen in podpisan obrazec pošljite na naslov Skupna pokojninska družba d.d., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana.

Izplačilo bo izvedeno v 30 dneh po koncu obračunskega obdobja, v katerem prejmemo popoln zahtevek. Za dodatne informacije smo vam na voljo na številki 080 80 87.

Kraj in datum:

Podpis člana:

Identifikacija člana (obvezno izpolniti)

Za izplačilo sredstev v enkratnem znesku je potrebna potrditev identitete, ki jo lahko član opravi na dva načina:

- Osebo na Skupni pokojninski družbi d.d. (Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana), ponedeljek – četrtek med 9:00 in 11:00 ali med 13:00-15:00 ter v petek med 9:00 in 12:00.

- Na upravni enoti, kjer vam potrdijo spodnji obrazec.

Vrsta osebnega dokumenta:

Številka osebnega dokumenta:

Naziv izdajatelja:

Rezidentstvo Republike Slovenije (označite):

Rezident

Nerezident (država):

Identifikacijo opravil (potrdi pristojen organ, npr. Upravna enota, Notar ali Skupna pokojninska družba d.d.):

Datum:

Izjava o politični izpostavljenosti člana dodatnega pokojninskega zavarovanja (Priloga k zahtevku za izplačilo sredstev dodatnega pokojninskega zavarovanja)

Skupna pokojninska družba, d.d. je dolžna na podlagi 61. člena Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma (Uradni list RS, št. 68/16 s spremembami in dopolnitvami) ugotoviti ali je posameznik ob sklepanju poslovnega razmerja, izvajanju transakcij, izvajanju sprememb in izplačil iz zavarovalnih polic, politično izpostavljena oseba, zato vas v zvezi z izvajanjem določil zakona prosimo, da korektno odgovorite na spodnja vprašanja.

A. PODATKI O ČLANU

Ime in priimek:

Davčna številka: Državljanstvo:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov začasnega prebivališča:

Država stalnega prebivališča:

Med politično izpostavljene osebe sodi vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju ter ima stalno prebivališče v katerikoli državi članici ali tretji državi (v nadaljevanju »državi«), vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci.

1. Politično izpostavljene politične osebe, ki delujejo ali so v zadnjem letu delovale na vidnem javnem položaju, so:

- voditelji držav, predsedniki vlad, ministri in njihovi namestniki oz. pomočniki,
- izvoljeni predstavniki zakonodajnih teles,
- člani vodstvenih organov političnih strank,
- člani vrhovnih in ustavnih sodišče ter drugih sodnih organov na viski 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, njihovi namestniki in visoki častniki oboroženih sil,
- člani upravnih ali nadzornih organov podjetij, ki so v večinski lasti države,
- predstojniki organov mednarodnih organizacij (npr. predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah.

2. Ožji družinski člani politično izpostavljene osebe so zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunaj zakonski partnerji.

3. Ožji sodelavci politično izpostavljene osebe so vse fizične osebe, za katere je znano, da so skupaj dejanski lastniki ali da imajo kakršnekoli 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.

V skladu z zahtevami zakona vas vljudno naprošamo, da označite eno od spodnjih možnosti:

Ali ste?

politično izpostavljena oseba skladno z definicijo navedeno v točki 1 tega vprašalnika?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
ožji družinski član iz točke 2 tega vprašalnika osebe, ki deluje ali je v zadnjih dvanajstih mesecih delovala na katerem od položajev v točki 1?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
ožji sodelavec iz točke 3 tega vprašalnika osebe, ki deluje ali je v zadnjih dvanajstih mesecih delovala na katerem od položajev v točki 1?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

B. IZJAVA O IZVORU SREDSTEV

Če ste vsaj na eno od zgoraj navedenih vprašanj odgovorili z »DA«, ste pa zakonu opredeljeni kot politično izpostavljena oseba in smo dolžni izvesti poglobljen pregled stranke, ki vključuje podatek o izvoru sredstev s katerimi boste financirali dodatno pokojninsko zavarovanje.

Označite podatek o izvoru sredstev:

plača drugo:

C. IZJAVA

S podpisom te Izjave jamčim za točnost in resničnost podatkov in dovoljujem, da Skupna pokojninska družba, d.d. v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, obdeluje in hrani moje osebne podatke izključno za namene, ki jih določa Zakon o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma. Zavezujem se, da bom Skupno pokojninsko družbo, d.d. obvestil(a) o vsaki spremembi posredovanih podatkov. S podpisom te Izjave izrecno dovoljujem, da Skupna pokojninska družba, d.d., za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, navedenih na Izjavi, pri upravljalcih javnih evidenc oz. pri pristojnih organih držav članic ali tretjih držav, konzularnih predstavništvih in veleposlaništvih ter držav v Republiki Sloveniji, oz. pri slovenskem ministrstvu pristojnem za zunanje zadeve, preverja verodostojnost navedb, podanih na tej izjavi.

Kraj in datum: Podpis člana: