

**PONUDBA ZA UVELJAVITEV DODATNE STAROSTNE POKOJNINE****Član:**

Ime in priimek			
Številka police oz. obvestila o vključitvi			
Spol, datum in kraj rojstva			
Stalno prebivališče			
EMŠO		Davčna št.	
Elektronski naslov		Telefonska št.	
Številka bančnega računa in naziv banke			

Vaše zgoraj navedene osebne podatke potrebujemo za izvršitev pogodbene obveznosti v povezavi s pravico iz 340., 348. in 349. člena ZPIZ-2 (izplačilo pokojninske rente). V primeru posredovanja nepopolnih podatkov pogodbene obveznosti ne bomo mogli izvesti.

- V skladu z določili Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju uveljavljam pravico do dodatne starostne pokojnine (za kar sem uveljavil pravico do pokojnine po predpisih o obveznem pokojninskem zavarovanju) oziroma pravico do predčasne starostne pokojnine (za kar izpolnjujem zahtevane pogoje: dopolnil sem starost 53 let in nisem več vključen v obvezno pokojninsko zavarovanje).
- Za izplačevalca dodatne starostne pokojnine izbiram Pokojninsko družbo A, d.d. (v nadaljevanju pokojninska družba). Obvezujem se, da bom pokojninski družbi vplačal zavarovalno premijo v višini zbranih sredstev dodatnega pokojninskega zavarovanja oziroma jo pooblašam, da moja sredstva iz osebnega računa kritnega sklada varčevanja prenese na račun kritnega sklada izplačevanja.
- Dodatno starostno pokojnino želim prejemati v obliki variabilne dosmrtno rente opredeljene v Pokojninskem načrtu za izplačevanje pokojninske rente SPAI-03 in veljavnem Premijskem ceniku.
- Politična izpostavljenost.** Na podlagi Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma izjavljam, da:
 - nisem politično izpostavljena oseba
 - sem politično izpostavljena oseba

Če ste označili, da ste politično izpostavljena oseba in vlagate zahtevek za izplačilo dodatne starostne pokojnine na podlagi sredstev, ki ste jih financirali sami, prosimo navedite podatke o izvoru sredstev: plača drugo:

V skladu z veljavnim Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma je politično izpostavljena oseba vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v katerikoli državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. Fizične osebe, ki deluje ali je delovala 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, 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.

- Rezidentstvo.** Na podlagi Zakona o dohodnini izjavljam, da (izberite možnost):

sem rezident Republike Slovenije nisem rezident Republike Slovenije (država rezidentstva:

V skladu z Zakonom o dohodnini (ZDoh-2) vas prosimo, da se opredelite kot rezident oz. ne rezident Republike Slovenije. V primeru, da ne boste označili ničesar, vas bomo šteli, da ste rezident Republike Slovenije.

- Izbira oblike rente (s podpisom spodaj izbiram):**

	Podpis člana
A) Dosmrtno rento brez zjamčenega obdobja izplačevanja	
B) Dosmrtno rento z zjamčenim obdobjem izplačevanja 10 let	
C) Dosmrtno rento z zjamčenim obdobjem izplačevanja 20 let	
D) Dosmrtno rento 2:1 z zjamčenim obdobjem izplačevanja 20 let	

Rento želim prejemati (izberi možnost): mesečno četrtno polletno letno

Izjavljam, da v primeru izbire dosmrtno rente z zjamčenim obdobjem izplačevanja (B,C,D) za upravičence, ki imajo pravico uveljaviti izplačilo morebitnih neizplačanih rent določam:

Ime in Priimek	Naslov	EMŠO	Davčna številka	Delež

Član Izjavlja, da v primeru določitve upravičencev v zgornji tabeli razpolaga z veljavno privolitvijo upravičencev, da Pokojninski družbi A, d.d. posreduje njihove osebne podatke za namen izvajanja zavarovalne pogodbe.

- 7) Kot dokazilo prilagam (ponudba je popolna, ko vsebuje vse potrebne priloge): dokazilo o upokojitvi oz. dokazilo, da nisem vključen v obvezno pokojninsko zavarovanje (za predčasno pokojnino), dokazilo o vključitvi v dodatno pokojninsko zavarovanje, kopijo veljavnega osebnega dokumenta z lastnoročnim podpisom čez fotografijo, lastnoročno podpisano kopijo dokumenta, iz katerega je razvidna številka mojega bančnega računa.
- 8) Izplačila želim prejemati na moj zgoraj navedeni bančni račun.
- 9) To ponudbo skupno z dokazili predajam pokojninski družbi v sprejem. Izjavljam, da sem seznanjen s Pokojninskim načrtom za izplačevanje pokojninske rente SPAI-03 in veljavnim Premijskim cenikom, ki sta sestavni del te ponudbe in ju sprejemam.

10) Izjave glede varstva osebnih podatkov

Pokojninska družba A, d.d., bo osebne podatke članov, ki jih član sam posreduje družbi, in osebne podatke, ki pri družbi nastajajo v zvezi z zavarovalnim razmerjem:

1. obdelovala za namene izvajanja pogodbene obveznosti v povezavi s pravico iz 340., 348. in 349. člena ZPIZ-2 (izplačilo pokojninske rente). Po zaključku zavarovalnega razmerja bo Pokojninska družba A., d.d., hranila podatke zaradi zahtev davčnih predpisov še 10 let po zaključku zavarovalnega razmerja;
2. obdelovala za namene izvajanja poslovnih in trženjskih analiz na podlagi svojega legitimnega interesa izboljševati ponudbo, zagotavljati kvalitetne storitve članom in dosegati dobre poslovne rezultate (brez pošiljanja prilagojenih ponudb). Po zaključku zavarovalnega razmerja bo Pokojninska družba A, d.d., za navedene namene uporabljala le anonimizirane podatke;

Dovoljujem, da se kopija mojega osebnega dokumenta uporablja izključno za namen identifikacije pri izvršitvi pogodbene obveznosti (izplačila pokojninske rente) in izjavljam, da so vsi podatki v tej izjavi točni in resnični.

Kraj in datum: _____

Podpis člana: _____

Dodatna pojasnila

Dodatno pokojnino uveljavite pisno na obrazcu »Ponudba za uveljavitev dodatne starostne pokojnine«. Potrebne priloge so:

- dokazilo o upokojitvi (kopija kartice upokojenca ali kopija odločbe o upokojitvi po predpisih obveznega pokojninskega zavarovanja),
- dokazilo o vključitvi v dodatno pokojninsko zavarovanje (zadostuje eden izmed naslednjih dokumentov: Polica, Izjava o izgubi police, Pristopna izjava, Obvestilo o vključitvi, Obvestilo o stanju na osebnem računu),
- kopija veljavnega osebnega dokumenta z lastnoročnim podpisom čez fotografijo,
- lastnoročno podpisana kopija dokumenta, iz katerega je razvidna številka osebnega bančnega računa zavarovanca (lahko kopija bančne kartice).

Pri renti z zajamčenim obdobjem izplačevanja lahko imensko določite upravičence za primer smrti sicer bodo morebitne še neizplačane rente predmet dedovanja po zakonu.

Od prejema popolne ponudbe do izplačila prve rente lahko poteče največ dva in pol meseca. V tem času vas o poteku postopka ne obveščamo. V primeru, da ponudba za uveljavitev dodatne pokojnine ni popolna, vas bomo pozvali k dopolnitvi. Ob prvem nakazilu boste po pošti prejeli Polico dodatne pokojnine in obračun prve izplačane rente. Renta se izplačuje 10. delovni dan v mesecu na osebni bančni račun, naveden v ponudbi. Izplačila rente so nižja za akontacijo dohodnine v višini 25% oz. 16%, ki se obračuna od polovice rente, polovica rente je oproščena dohodnine. V primeru uveljavljanja dodatne pokojninske rente pred pretekom 10 let od vključitve v zavarovanje, se zbrana sredstva, ki so namenjena za vplačilo zavarovalne premije za pridobitev pokojninske rente, zmanjšajo za davek od prometa zavarovalnih poslov v višini 8,5%.

V primeru, da je posamezno izplačilo rente nižje od 50 EUR, si pridržujemo pravico do spremembe dinamike izplačevanja. V kolikor želite prejemati obvestila o nakazilu rente nas morate o tem pisno obvestiti. Strošek poslanega obvestila znaša 1 evro.

Enkrat letno, po zaključku koledarskega leta, boste prejeli Povzetek obračuna dohodkov iz naslova dodatne starostne pokojnine izplačane v preteklem koledarskem letu. Vse spremembe osebnih podatkov in spremembe transakcijskega računa nam morate nemudoma sporočiti. V primeru, da nam ne sporočite spremembah, morebitna oškodovanja bremenijo vas.