



POOBLASTILO ZA PLAČEVANJE PREMIJE Z OSEBNEGA RAČUNA

Ime in Priimek imetnika osebnega računa	
Naslov, kraj in pošta številka	
Številka police oz. obvestila o vključitvi	
Račun odprt pri (naziv banke)	

Dovoljujem, da z mojega osebnega računa (navedite spodaj):

Številka bančnega računa (IBAN)	SI56
---------------------------------	------

poravnava premijo za dodatno pokojninsko zavarovanje v višini _____ EUR in jo vsakega 18. v mesecu nakaže na transakcijski račun Pokojninske družbe A, d.d. številka: (SI56 0291 3025 5416 568). Pooblastilo velja do preklica imetnika osebnega računa ali do ukinitve osebnega računa. Imetnik osebnega računa se obvezuje, da bo vsak mesec zagotovil zadostno kritje na računu. Imetnik osebnega računa soglaša, da si banka in Pokojninska družba A, d.d. izmenjujeta podatke, ki so potrebni za izvajanje tega pooblastila.

Nakazovanje se prične v mesecu _____ in preneha _____ oziroma do pisnega preklica.

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 (plačila premije dodatnega pokojninskega zavarovanja po zakonu ZPIZ-2). 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;

Kraj in datum: _____

Podpis: _____