



**ZAHTEVEK ZA ENKRATNO IZPLAČILO SREDSTEV  
po polici prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja**

Zavarovanec:

Ime in priimek:	
Naslov, kraj in poštna št.:	
Davčna številka:	Datum rojstva:
Številka police:	Pokojninski načrt: PNA-01 PNA-02
Transakcijski račun:	
Tel. št.* / e-mail*	

\*podatek ni obvezen

Izjavljam (ustrezno označite):

<input type="checkbox"/> <b>v skladu z zakonom ZPIZ-2, po poteku 120 mesecev od vključitve v kolektivno zavarovanje, uveljavljam pravico do enkratnega izplačila sredstev, privarčevanih na dan 31.12.2012</b> <input type="checkbox"/> pri delodajalcu, ki je vplačeval premijo, nisem več zaposlen <input type="checkbox"/> sem zaposlen pri delodajalcu, ki vplačuje premijo: Naziv delodajalca: _____ Kraj in datum: _____ (žig in podpis delodajalca)
<input type="checkbox"/> <b>sem upokojen in v skladu z zakonom ZPIZ-2 uveljavljam pravico do enkratnega izplačila privarčevanih sredstev</b>
<input type="checkbox"/> <b>kot individualni zavarovanec, vključen v pokojninski načrt PNA-02, izstopam iz dodatnega pokojninskega zavarovanja in uveljavljam pravico do enkratnega izplačila sredstev</b>

Odkupna vrednost se izračuna na zadnji dan meseca pred izplačilom. Pri enkratnem dvigu privarčevanih sredstev se izplačilo zmanjša za 1% izstopnih stroškov in 25% akontacije dohodnine. Dokončni izračun davka je odvisen od dohodninskega razreda, v katerega se zavarovanec uvrsti glede na vse prihodke v davčnem letu.

V primeru, da enkratno izplačilo zahteva upokojenec oziroma individualni zavarovanec, ki mu še ni poteklo 10 let od vključitve v zavarovanje, se ob izplačilu dodatno obračuna tudi davek od prometa zavarovalnih poslov v višini 8,5%.

**Potrebne priloge zahtevku za enkratno izplačilo sredstev:**

- kopija veljavnega osebnega dokumenta,
- kopija bančne kartice,
- kopija kartice upokojenca ali odločbe o upokojitvi (velja za upokojence),
- original police oziroma izjava o nerazpolaganju s polico (velja za upokojence in individualne zavarovance).

Izplačilo odkupne vrednosti bo izvršeno v roku 60 dni po prejemu popolnega zahtevka in po pridobitvi pravice do enkratnega izplačila.

Dovoljujem, da se kopija mojega osebnega dokumenta uporablja izključno za namen izplačila odkupne vrednosti in izjavljam, da so vsi podatki v tej izjavi točni in resnični.

Kraj in datum

Podpis zavarovanca

**O poteku postopka vas do izplačila odkupne vrednosti sredstev ne obveščamo. V primeru, da zahtevek ni popoln, vas bomo pozvali za dopolnitev. Ob nakazilu boste po pošti prejeli obvestilo.**