



ZAHTEVEK ZA PRENOS SREDSTEV V POKOJNINSKI NAČRT POKOJNINSKE DRUŽBE A, d.d.

Podpisani zavarovanec:

Ime in Priimek			
Naslov			
Kraj in poštna številka			
Datum in kraj rojstva		EMŠO	
Davčna številka		Državljanstvo	
Telefonska številka			
Elektronski naslov			

vlagam zahtevo za prenos sredstev, zbranih na mojem osebem računu police prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja pri izvajalcu prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja _____, na polico pokojninskega načrta, ki ga izvaja Pokojninska družba A, d.d..

Pokojninsko družbo A, d.d. pooblašчам, da v mojem imenu zgoraj navedenemu izvajalcu dodatnega pokojninskega zavarovanja posreduje vse dokumente, ki so potrebni za izvedbo prenosa:

- soglasje za prenos sredstev Pokojninske družbe A, d.d.;
- podpisani zahtevek za prenos sredstev;
- potrdilo o vključitvi v pokojninski načrt oziroma (obkroži izbiro):
 - Originalno polico prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, ki jo izdal izvajalec zavarovanja od katerega prenašam sredstva;
 - Izjavljam, da z originalom police prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja ne razpolagam.

Kraj in datum:

Podpis: