



# Zahtevak za podaljšanje zavarovalne dobe ob dožitju NŽZ

POSLOVNA SKRIVNOST

ŠTEVILKA  
POLICE

ZA-NAL-podNZZ  
24-1

## 1. Podatki o zavarovalcu\*

NAZIV PODJETJA	MATIČNA ŠTEVILKA	NASLOV / SEDEŽ PODJETJA	DAVČNA ŠTEVILKA
----------------	------------------	-------------------------	-----------------

IME IN PRIIMEK ZAVAROVALCA / ZAKONITEGA ZASTOPNIKA PRAVNE OSEBE

DATUM ROJSTVA	KRAJ ROJSTVA
---------------	--------------

DRŽAVA ROJSTVA	DRŽAVLIJANSTVO
----------------	----------------

DAVČNA ŠTEVILKA	TELEFONSKA ŠTEVILKA
-----------------	---------------------

E-NASLOV

### Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
-------	----------

DATUM IZDAJE	DATUM PRENEHANJA VELJAVNOSTI
--------------	------------------------------

NAZIV IZDAJATELJA

### Naslov stalnega prebivališča zavarovalca / zakonitega zastopnika pravne osebe

ULICA	HISNA ŠTEVILKA
-------	----------------

POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
-----------------	-------

DRŽAVA

### Naslov začasnega prebivališča

ULICA	HISNA ŠTEVILKA
-------	----------------

POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
-----------------	-------

DRŽAVA

\* Če pravno osebo zastopa več kot en zakoniti zastopnik ali pooblaščenec, je potrebno, da vsak od njih izpolni obrazec **Identifikacija stranke**.

\* Če fizično osebo zastopa zakoniti zastopnik ali pooblaščenec, je potrebno izpolniti obrazec **Identifikacija stranke**.

## 2. Izjava o davčnem rezidentstvu skladno s FATCA in CRS (izpolnjevanje te rubrike ni potrebno za zakonitega zastopnika pravne osebe)

Skladno z 255b. členom Zakona o davčnem postopku (ZDavP-2) mora zavarovalnica kot poročevalska finančna institucija Slovenije (PFI) izvajati postopke dolžne skrbnosti za identificiranje računov nerezidentov, zbirati in obdelovati informacije o računih nerezidentov ter jih letno sporočiti pristojnemu organu (v RS FURS). Ob odprtju računa je dolžna pridobiti samopotrdilo, ki omogoča ugotoviti, kje je imetnik računa rezident za davčne namene. Oseba mora v samopotrdilu navesti resnične, pravilne in popolne podatke. Zavarovalnica skladno z 255c. členom ZDavP-2 vsakega imetnika računa obvešča o namenu zbiranja in obdelave osebnih podatkov, ki jih je skladno z 255č. členom ZDavP-2 dolžna poročati pristojnemu organu.

V katerih državah ste rezident za davčne namene:

<input type="checkbox"/> v Sloveniji	DAVČNA ŠTEVILKA	
<input type="checkbox"/> v drugi državi	IME DRŽAVE	DAVČNA ŠTEVILKA*
	IME DRŽAVE	DAVČNA ŠTEVILKA*

\* Če davčne številke nimate, navedite razlog nepridobitve davčne številke (A – država ne izdaja davčne številke za svoje rezidente ali B – davčne številke ali enakovredne oznake ni mogoče pridobiti).

Ali ste državljan Združenih držav Amerike (ZDA) oziroma rezident ZDA za davčne namene:

Ne  Da

TAX IDENTIFICATION  
NUMBER – TIN

SOCIAL SECURITY  
NUMBER – SSN

### 3. Izjava o politični izpostavljenosti zavarovalca (izpolnjevanje te rubrike ni potrebno za zakonitega zastopnika pravne osebe)

Zavarovalnica je dolžna na podlagi Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma preveriti, če je stranka ob sklepanju poslovnega razmerja, izvajanju transakcij, izvajanju sprememb in izplačil iz zavarovalnih pogodb, politično izpostavljena oseba.

Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v katerikoli državi članici EU ali tretji državi (v nadaljevanju »državi«), vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci.

V zvezi z izvajanjem določil zakona vas prosimo, da se v nadaljevanju opredelite glede politične izpostavljenosti:

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne | <b>1. Politično izpostavljene fizične osebe, ki delujejo ali so v zadnjem letu delovale na vidnem javnem položaju, so:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• voditelji držav, predsedniki vlad, ministri in njihovi namestniki oziroma pomočniki,</li><li>• izvoljeni predstavniki zakonodajnih teles,</li><li>• člani vodstvenih organov političnih strank,</li><li>• 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,</li><li>• člani računskih sodišč in svetov centralnih bank,</li><li>• vodje diplomatskih predstavništev in konzulatov ter predstavništev mednarodnih organizacij in visoki častniki oboroženih sil,</li><li>• člani upravnih ali nadzornih organov državnih podjetij,</li><li>• predstojniki organov mednarodnih organizacij (npr. predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah.</li></ul> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne | <b>2. Ožji družinski člani osebe iz točke 1 tega poglavja so:</b> zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.   |
| <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne |  | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne | <b>3. Ožji sodelavci osebe iz točke 1 tega poglavja so:</b> vse fizične osebe, za katere je znano, da so skupaj dejanski lastniki ali da imajo kakršne koli 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. |

Če ste na katero od zgoraj navedenih trditev odgovorili z »DA«, vas prosimo, da izpolnite Izjavo o premoženjskem stanju, izvoru premoženja in izvoru sredstev, ki so predmet vplačila.

### 4. Izjava o podaljšanju zavarovalne dobe

Pro zavarovalni polici številka  vlagam zahtevek za:

- Podaljšanje zavarovalne dobe za 10 let z nadaljnjim plačevanjem premije
- Podaljšanje zavarovalne dobe za 10 let brez nadaljnega plačevanja premije (kapitalizacija)

Opomba: Podaljšanje zavarovalne dobe pri doživetjih ENZ je možno le brez nadaljnega plačevanja premije.

Zavarovalcu ob podaljšanju zavarovalne dobe pripada bon v višini 40 EUR za sklenitev avtomobilskega ali premoženjskega zavarovanja.

#### POGOJI IZDAJE IN UPORABE BONA:

- Pogoj za koriščenje bona je aktivno naložbeno življenjsko zavarovanje (redno plačevanje premij) ali doživeto zavarovanje s podaljšanjem zavarovalne dobe.
- Bon lahko uporabi le prejemnik (fizična oseba) ob sklenitvi avtomobilskega ali premoženjskega zavarovanja.
- Bon se lahko uporabi le za plačilo prvega obroka, plačilo nadaljnjih obrokov z bonom ni možno. Prvi obrok mora biti enak ali večji od vrednosti bona.
- Bona ni mogoče zamenjati za gotovino.
- Ob plačilu zavarovalne premije se lahko uveljavi le en bon, ki ga je potrebno izročiti predstavniku Zavarovalnice Triglav, d.d.
- Bon se uporabi v celotnem znesku ne glede na to, če je premija na računu nižja od vrednosti bona.
- Bon je mogoče uveljaviti pri zavarovalnih zastopnikih in na poslovnih mestih Zavarovalnice Triglav, ki uporabljajo sklepalno aplikacijo Zavarovalnice Triglav.
- V primeru, da bi skupni znesek vseh ugodnosti, prejetih s strani Zavarovalnice Triglav, d.d., v tekočem koledarskem letu presegel mejo 84,00 EUR, dovoljujete, da se vaši osebni podatki obdelujejo tudi za namen obračuna akontacije dohodnine in posredujejo pristojnemu davčnemu uradu. Akontacijo dohodnine bo odvedla Zavarovalnica Triglav, d.d., prejemniku nagrad pa se bruto znesek le-teh šteje v dohodninsko osnovo.

## 5. Deklaracija

1. Stranka s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost vseh navedenih podatkov. Stranka se s podpisom zavezuje, da bo Zavarovalnico Triglav, d. d. nemudoma obvestila o vsaki spremembi navedenih podatkov.
2. Stranka se s podpisom zavezuje, da bo Zavarovalnico Triglav, d. d. nemudoma obvestila o vsaki spremembi okoliščin, ki vplivajo na spremembo statusa davčnega rezidentstva (kot npr. sprememba prebivališča/sedeža, sprememba države davčnega rezidentstva, sprememba davčne številke, statusa subjekta ipd.) in izjave o politični izpostavljenosti ter da bo dostavila novo samopotrdilo in izjavo o davčnem rezidentstvu skladno s spremembami okoliščin. Stranka s podpisom potrjuje zavedanje, da bo Zavarovalnica Triglav, d. d. do strankinega posredovanja spremenjenih podatkov štela za resnične podatke, s katerimi razpolaga in bo takšne podatke poročala tudi davčnim in drugim pristojnim organom. Stranka s podpisom potrjuje zavedanje, da lahko opustitev javljanja sprememb davčnih podatkov, zanjo predstavlja določene pravne posledice.
3. Zavarovalnica pridobljene podatke obdeluje za namen izvajanja zavarovalne pogodbe, s soglasjem stranke lahko zavarovalnica njene osebne podatke obdeluje tudi za namene, za katere le-ta posebej privoli (npr. trženje produktov in storitev). Podatke zavarovalnica hrani v zbirkah, ki jih vzpostavi in vzdržuje v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zavarovalništvo in sicer do poteka zakonsko določenih rokov hrambe. Osebne podatke iz zbirk zavarovalnice lahko obdelujejo tudi družbe, s katerimi ima zavarovalnica sklenjene pogodbe o obdelovanju osebnih podatkov. Če se pogodbeni obdelovalci osebnih podatkov nahajajo zunaj območja držav članic Evropske unije, se zagotavlja enak standard varstva osebnih podatkov, kot če bi obdelavo izvajala zavarovalnica sama. Prav tako lahko zavarovalnica za namen izvajanja zavarovalne in pozavarovalne pogodbe osebne podatke posreduje pozavarovalnici. Zavarovalnica obdeluje osebne podatke tudi za potrebe izvajanja bonitetnih programov, tj. nudenja raznih bonov ugodnosti in dodatnih popustov (npr. vključitev v Triglav komplet). Vključitev v bonitetni program je za stranko popolnoma prostovoljna.

4. Več informacij o varstvu osebnih podatkov je zbranih v informacijah o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj, do katerih lahko zavarovalec dostopa s QR kodo na obrazcu ter v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si). V primeru, da stranka nima dostopa do spleta, lahko kontaktira zavarovalnico in zahteva posredovanje tiskanega izvoda Politike zasebnosti. Pooblaščen oseba za varstvo podatkov v zavarovalnici je dostopna na naslovu: [dpo@triglav.si](mailto:dpo@triglav.si).



Informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj.

5. Stranka je seznanjena, da se informacije na tem obrazcu, ter druge informacije o zavarovalcu/upravičencu in o vsaki zavarovalni pogodbi, o kateri se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu države, v kateri je sklenjena zavarovalna pogodba, ter se izmenjajo s pristojnim(i) organom(i) druge(h) države (držav), v katerih je rezident za davčne namene, v skladu z mednarodnim dogovorom o izmenjavi informacij.
6. Stranka s podpisom izrecno dovoljuje, da Zavarovalnica Triglav, d. d. za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, pri upravljalcih javnih evidenc oziroma pri pristojnih organih držav članic EU ali tretjih držav, konzularnih predstavništvih in veleposlaništvih teh držav v Republiki Sloveniji oziroma pri slovenskem ministru, pristojnem za zunanje zadeve, preverja verodostojnost navedb, podanih na tem obrazcu.
7. Stranka, ki je zahtevo podala preko predstavnika zavarovalnice, s podpisom potrjuje prejem obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu.
8. V primeru vzajemnega zavarovanja je dokumentacija popolna, ko zahtevke vložita oba zavarovalca.

## 6. Podpis (ime in priimek podpisnikov se mora izpisati z velikimi tiskanimi črkami)

KRAJ	IME IN PRIIMEK, ŠIFRA IN PODPIS PREDSTAVNIKA ZAVAROVALNICE
DATUM	

IME IN PRIIMEK TER PODPIS ZAVAROVALCA	IME IN PRIIMEK TER PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA / POOBLAŠČENCA
---------------------------------------	--