



Prijava zavarovalnega primera doživetje

POSLOVNA SKRIVNOST

ŠTEVILKA
POLICE

OZ-DOZ
24-1

1. Podatki o upravičencu*

IME IN PRIIMEK / NAZIV PODJETJA	
DATUM ROJSTVA	KRAJ ROJSTVA
DRŽAVA ROJSTVA	DRŽAVLIANSTVO
DAVČNA ŠTEVILKA	TELEFONSKA ŠTEVILKA
E-NASLOV	

Osebni dokument

VRSTA	ŠTEVILKA
DATUM IZDAJE	DATUM PRENEHANJA VELJAVNOSTI
NAZIV IZDAJATELJA	

Naslov stalnega prebivališča / Sedež podjetja

ULICA	HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

Naslov začasnega prebivališča

ULICA	HIŠNA ŠTEVILKA
POŠTNA ŠTEVILKA	POŠTA
DRŽAVA	

* V primeru, da obrazec izpolnjuje zakoniti zastopnik / pooblaščenec, je potrebno izpolniti tudi obrazec **Identifikacija stranke**. V primeru dveh upravičencev je potrebno vložiti zahtevek s strani obeh upravičencev.

2. Izjava o davčnem rezidentstvu skladno s FATCA in CRS

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 sporočati pristojnemu organu (v RS FURS). Ob odprtju računa je dolžna pridobiti samopotrtilo, ki omogoča ugotoviti, kje je imetnik računa rezident za davčne namene. Oseba mora v samopotrtilu 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 upravičenca

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	1. Politično izpostavljene fizične osebe, ki delujejo ali so v zadnjem letu delovale na vidnem javnem položaju, so: <ul style="list-style-type: none">• 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 in visoki častniki oboroženih sil,• člani upravnih ali nadzornih organov državnih podjetij,• predstojniki organov mednarodnih organizacij (npr. predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah.
-----------------------------	-----------------------------	--

<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	2. Ožji družinski člani osebe iz točke 1 tega poglavja so: zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.
-----------------------------	-----------------------------	--

<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	3. Ožji sodelavci osebe iz točke 1 tega poglavja so: 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.
-----------------------------	-----------------------------	--

4. Podatki o zavarovanju

STANJE SREDSTEV NA OSEBNEM RAČUNU NA DAN	ZNESEK	€
OSNOVNA / KAPITALIZIRANA ZAVAROVALNA VSOTA	ZNESEK	€
ZAVAROVALNA VSOTA ZA DOŽIVETJE	ZNESEK	€
RENTA	ZNESEK	€

DODATNA ZAVAROVALNA VSOTA	ZNESEK	€
BONIFICIRANA ZAVAROVALNA VSOTA	ZNESEK	€
IZPLAČANI PREDUJMI	ZNESEK	€
IZPLAČANO ROJSTVO	ZNESEK	€

5. Podatki za nakazilo

Izplačilo zavarovalne vsote naj se izvede na račun upravičenca:

IME IN PRIIMEK IMETNIKA RAČUNA	
DELEŽ IZPLAČILA	%
IME BANKE	
ŠTEVILKA RAČUNA	

Upravičenec za primer smrti rentnega upravičenca*:

IME IN PRIIMEK	
SORODSTVENO RAZMERJE	DATUM ROJSTVA

* V primeru štipendijskega zavarovanja, upravičenca za primer smrti ob prijavi doživetja ni potrebno določiti.

Od zavarovalne vsote za doživetje naj se preknjiži na zavarovanje:

ŠTEVILKA ZAVAROVANJA	ZNESEK	€
	ODSTOTEK	%

6. 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. 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.
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(ih) 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 upravljavcih javnih evidenc oziroma pri pristojnih organih držav članic EU ali tretjih držav, konzularnih predstavništvih in veleposlaništvih teh držav v Republiki Sloveniji oziroma pri slovenskem ministrstvu, 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.



Informacije o obdelavi
osebnih podatkov pri
sklepanju in izvajanju
zavarovanj.

7. 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 UPRAVIČENCA	IME IN PRIIMEK TER PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA
---------------------------------------	---