

**PRIJAVA ZAVAROVALNO TEHNIČNE SPREMEMBE POGODBE ŽIVLJENJSKEGA ZAVAROVANJA**Številka police: 

Uporabljeni izrazi, zapisani v slovnici obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni in veljajo enakovredno za oba spola.

**Sedanji podatki zavarovalca (obvezno izpolnite):**Ime in priimek/naziv:  Državljanstvo:   
Datum in kraj rojstva:  Davčna št.:   
Vrst os. dokumenta:  Os. dokument št.:  Izdan dne:  Od:   
Naslov:   
Tel. št.:  Gsm št.:  E-pošta: **V primeru, da je zavarovalec fizična oseba odgovorite na naslednja vprašanja (obvezno izpolnite):**V primeru spremembe zavarovalca izpolni **NOVI** zavarovalec oz. plačnik (ime in priimek): Ali ste državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene?  DA  NE

V primeru, da ste odgovorili DA:

Navedite TIN (Tax Identification Number):  Navedite SSN (Social Security Number): Ali ste tuja politično izpostavljena oseba?  DA  NE

Obvezujem se, da bom zavarovalnico nemudoma obvestil/a, če bo prišlo do sprememb glede teh podatkov.

**Tuje davčno rezidentstvo za potrebe CRS:**Izjavljam, da nisem rezident Republike Slovenije: 

Izjavljam, da sem rezident tujih držav. Navajam države rezidentstva in tuje davčne številke:

|                      |                      |   |
|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | * |

\*Če davčne številke nimate, vpišite razlog A ali B.

A - država ne izdaja davčne številke za svoje rezidente.

B- davčne številke ali enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.

S podpisom te izjave glede na spodaj podan izvleček iz ZPPDFT-1 izjavljam, da  sem politično izpostavljena oseba

Politično izpostavljena oseba v smislu določil Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v državi članici ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani ali sodelavci, in sicer kot so 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, njihovi namestniki in visoki častniki oboroženih sil; člani upravnih ali nadzornih organov podjetij, ki so v večinski lasti države; predstojniki organov mednarodnih organizacij (kot so na primer predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah. Ožji družinski člani politično izpostavljenih oseb so: zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji. Ožji sodelavci politično izpostavljene osebe 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 ali pa 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.

**1. Sprememba zavarovalca: <sup>(1)</sup>**  Nov zavarovalec  Sprememba osebnih podatkovIme in priimek:  Naslov:   
Datum rojstva:  Davčna številka:   
Vrst os. dokumenta:  Os. dokument št.:  Izdan dne:  Od: Podpis (žig) novega zavarovalca: 

V primeru, da je zavarovalec pravna oseba izpolnite obrazec Identifikacija pravnih oseb in ameriškega davčnega rezidenstva.

**2. Sprememba plačnika: <sup>(1)</sup>**  Nov plačnik  Sprememba osebnih podatkovIme in priimek:  Naslov:   
Datum rojstva:  Davčna številka:   
Vrst os. dokumenta:  Os. dokument št.:  Izdan dne:  Od: Podpis (žig) novega plačnika: 

V primeru, da je plačnik pravna oseba izpolnite obrazec Identifikacija pravnih oseb in ameriškega davčnega rezidenstva.

**3. Sprememba upravičencev (vpišite ime, priimek in datum rojstva novega upravičenca): <sup>(3)</sup>**V primeru smrti zavarovanca:   
V primeru doživetja:   
V primeru nezgode:   
V primeru hujše bolezni:   
V primeru izplačila rente: **4. Sprememba osebnih podatkov zavarovanca: <sup>(3)</sup>**Stari priimek:  Novi priimek:   
Stari naslov:  Novi naslov:

**5. Sprememba plačila:** <sup>(1)</sup>Pogostost:  na mesečno  na četrtno  na polletno  na letnoNačin:  direktna obremenitev\*\*  UPN  račun pravne osebe

\*\*Označite in obvezno priložite izpolnjeno soglasje za direktno obremenitev

**6. Sprememba zavarovalne dobe:** <sup>(1)</sup>Iz:  let, na:  let.

V primeru skrajšanja zavarovalne dobe se lahko prične obračunavati 8,5% DPZP za že priključena dodatna zavarovanja.

**7. Sprememba letne premije življenjskega zavarovanja:** <sup>(1)</sup>Iz:  EUR, na:  EUR.**8. Sprememba zavarovalne vsote za smrt:** <sup>(1)</sup>Iz:  EUR, na:  EUR.**9. Sprememba zavarovalne vsote za smrt ali hujšo bolezen:** <sup>(1)</sup>Iz:  EUR, na:  EUR.

Velja za točke 6-9: V primeru dviga zavarovalne vsote za smrt ali hujšo bolezen lahko strokovna služba presodi, da je predhodno potrebno izpolniti zdravstveni vprašalnik. Spremembe za točke 6-9: ne velja za zavarovalne pogodbe z oznako OZ.

**10. Sprememba skladov (individualna izbira skladov)** <sup>(2)</sup>:

(!) Obvezno izpolnite spodnji vprašalnik:

Imam finančno znanje oziroma izkušnje iz področja vrednostnih papirjev (obveznic, delnic, vzajemnih skladov ...) ter naložbenih zavarovanj:

- DA (Možnost izbire katerekoli naložbene možnosti.)
- NE (Priporočljivo izbrati sklad z zajamčenim donosom ali obvezniške ali mešane sklade ali naložbeno strategijo aktivnega upravljanja (individualna izbira naložbenega portfelja ali varčevalni cilji). **Opozorilo: V nasprotnem primeru produkt za stranko ni primeren.**
- Ne želim odgovoriti. **Opozorilo: Oceno primernosti varčevalnega produkta ni mogoče podati.**

Želim spremembo skladov na način da se (obvezno označite 1 ali 2)

**1. Bodoča premija****2. Bodoča premija in prenos obstoječega premoženja**

preusmeri v naslednje sklade (obvezno zapišite naziv sklada in željeni odstotek, ki mora biti vsaj 10%):

|    | Naziv sklada | Delež v %    |
|----|--------------|--------------|
| 1. |              |              |
| 2. |              |              |
| 3. |              |              |
| 4. |              |              |
| 5. |              |              |
|    |              | Skupaj 100 % |

Zavarovalnica vodi premoženje v največ petih skladih, oziroma v šestih za pogodbe z oznako OZ. Stroški spremembe skladov se obračunajo na način in v obsegu kot izhaja iz pogodbe in pogojev. Če želite drugačno kombinacijo spremembe skladov, se obrnite na strokovno službo za izvajanje sprememb.

**11. Sprememba naložbene strategije pri zavarovanju:** <sup>(2)</sup>a) Delniški portfelj  b) Uravnoteženi portfelj  c) Defenzivni portfelj 

Pri spremembi izbrane naložbene strategije lahko pride do prenosa vrednosti premoženja na polici.

**12. Sprememba naložbenega cilja pri zavarovanju Hibrid:** <sup>(2)</sup>Na:  % vplačane neto premije**13. Priključitev dodatnega zavarovanja:** <sup>(1)</sup> Za priključitev dodatnih zavarovanj uporabite ustrezne ponudbe, oz. uredite preko SPS.

Podpis zavarovanca:  Šifra predstavnika zavarovalnice:  -

Podpis zavarovalca (žig\*):  Podpis predstavnika zavarovalnice:

(\*če gre za podjetje, s.p.) Kraj in datum:

Ime in priimek pooblaščenca:  Podpis zakonitega zastopnika:

osebe za zastopanje\*:  Za zavarovance, ki so mlajši od 18 let je zahtevan podpis staršev ali zakonitega zastopnika. Če je zavarovanec že star 14 let, je zahtevan tudi njegov podpis.

Zavarovalec sem seznanjen s spremembo zavarovalne premije in dinamiko zapadanja obrokov zaradi priključitve dodatnih rizikov ali spremembe višine letne premije, glede na podano prijavo zavarovalno tehnične spremembe pogodbe in soglašam, da me v primeru načina plačila z direktno obremenitvijo SEPA, ni potrebno mesečno obveščati o višini obremenitve. Pri priključitvi dodatnih rizikov sem seznanjen tudi s pripadajočimi pogoji.

**Začetek veljavnosti spremembe:**

(1) V primeru, da prejmemo prijavo zavarovalno tehnične spremembe pogodbe najkasneje štiri delovne dni pred koncem meseca, stopijo spremembe v veljavo prvega v naslednjem mesecu za zavarovanja pri katerih se dogovorjena premija plačuje za tekoči mesec ali prvega čez dva meseca za zavarovanja pri katerih se premija plačuje vnaprej, oziroma ob frekvenci zavarovanja.

(2) V primeru, da prejmemo prijavo spremembe sklada vsaj 10 dni pred presečnim datumom, bo prenos premoženja izveden na ta presečni datum, v nasprotnem primeru pa na naslednji presečni datum.

(3) Spremembe začnejo veljati takoj.

Pri klasičnih zavarovanjih so spremembe življenjske premije in zavarovalne dobe možne ob začetku novega zavarovalnega leta.

Zavarovalnica bo obdelovala pridobljene podatke za namen izvajanja zavarovalne pogodbe ter za druge zakonite namene, v skladu z določili Uredbe (EU) 2016 / 679 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov, z določili Zakona o zavarovalništvu in Zakona o varstvu osebnih podatkov. Podrobneje se lahko seznanite s Politiko zasebnosti na spletnem naslovu: <https://www.zav-sava.si/sl-si/pravna-obvestila/>, povzete Politike zasebnosti pa je kot »Pravno obvestilo v zvezi z varstvom osebnih podatkov« v tiskani obliki dostopno na vseh prodajnih in cenilnih mestih zavarovalnice.