

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.

Sedanj podatki zavarovalca (obvezno izpolnite):

Ime in priimek/naziv: Državljanstvo:

Datum in kraj rojstva: Davčna št.:

Št. osebnega dokumenta: Vrsta osebnega dokumenta: Izdan 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. 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:

*

*

*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: ⁽¹⁾ Nov zavarovalec Sprememba osebnih podatkov

Ime in priimek: Naslov:

Datum rojstva: Davčna številka:

Podpis (žig) novega zavarovalca:

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

2. Sprememba upravičencev (vpišite ime, priimek in datum rojstva novega upravičenca): ⁽³⁾

V primeru smrti zavarovanca:

V primeru doživetja:

V primeru nezgode:

V primeru hujše bolezni:

V primeru izplačila rente:

3. Sprememba osebnih podatkov zavarovanca: ⁽³⁾

Stari priimek: Novi priimek:

Stari naslov: Novi naslov:

4. Sprememba plačila: ⁽¹⁾

Pogostost: na mesečno na četrtno na polletno na letno

Način: direktna obremenitev** UPN račun pravne osebe

**Označite in obvezno priložite izpolnjeno soglasje za direktno obremenitev

5. Sprememba plačnika zavarovanja (vpišite ime, priimek, naslov in rojstni datum): ⁽¹⁾

Podpis (žig) novega plačnika:

6. Sprememba zavarovalne dobe: ⁽¹⁾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: ⁽¹⁾Iz: EUR, na: EUR.**8. Sprememba zavarovalne vsote za smrt:** ⁽¹⁾Iz: EUR, na: EUR.**9. Sprememba zavarovalne vsote za smrt ali hujšo bolezen:** ⁽¹⁾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) ⁽²⁾: Obvezno izpolnite točko A in točko B**a) Nova razdelitev premije v sklade (nalaganje bodoče premije):**

V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
***V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
100%			

b) Prenos sredstev med skladi:

Iz sklada:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Iz sklada:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Iz sklada:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Iz sklada:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Iz sklada:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
***Iz sklada:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
100%			

V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
***V sklad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
100%			

***Do največ 6 skladov velja za zavarovalne pogodbe z oznako OZ.

11. Sprememba naložbene strategije pri zavarovanju: ⁽¹⁾a) Delniški portfelj b) Uravnoteženi portfelj

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

12. Sprememba naložbenega cilja pri zavarovanju Hibrid: ⁽¹⁾Na: vplačane neto premije**Dodatna zavarovanja****13. Ukinitev dodatnega zavarovanja:** ⁽¹⁾Želim prekiniti DNZ po ceniku (vpišite): 49 DNZ 50 Hospitalizacija 52 DNZ otroka 55 Modra odločitev OstaloŽelim prekiniti dodatno zdravstveno zavarovanje: DaŽelim prekiniti dodatno zavarovanje hujših bolezni: DaŽelim prekiniti dodatno zavarovanje pri zavarovanju Ključnih 5 (navedite katero): Želim prekiniti dodatno zavarovanje pri zavarovanju Podjetniška varovalka (navedite katero): **14. Priključitev dodatnega zavarovanja:** ⁽¹⁾

Za priključitev dodatnih zavarovanj uporabite ustrezne pristopne izjave.

PodpisiPodpis zavarovanca: Šifra predstavnika zavarovalnice: - Podpis zavarovalca (žig*):
(*če gre za podjetje, s.p.)Podpis predstavnika zavarovalnice: Kraj in datum: Podpis zakonitega zastopnika: Ime in priimek pooblaščenca osebe za zastopanje*:
(*če gre za podjetje, s.p.)

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 obrovov 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 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/>, povzetek Politike zasebnosti pa je kot »Pravno obvestilo v zvezi z varstvom osebnih podatkov« v tiskani obliki dostopno na vseh prodajnih in cenilnih mestih zavarovalnice.