

**PRISTOPNA IZJAVA K  
POKOJNINSKEMU NAČRTU INDIVIDUALNEGA ZAVAROVANJA PN-MN-04/2014**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_ Pošta: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Kraj rojstva: \_\_\_\_\_EMŠO: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Davčna številka: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Spol: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Izbira naložbene politike**

Preberite pojasnilo z opozorilom in označite.

Zavarovanje se izvaja z naložbeno politiko življenjskega cikla v okviru skupine kritnih skladov Moji skladi življenjskega cikla. Izbirate lahko med kritnimi skladi z različnimi naložbenimi politikami. Izberete lahko kritni sklad, ki izvaja naložbeno politiko, ustrezno vaši starostni skupini ali kritni sklad, ki izvaja manj agresivno naložbeno politiko kot kritni sklad, ki ustreza vaši starostni skupini. Če s to pristopno izjavo ne izberete naložbene politike se šteje, da ste izbrali kritni sklad, ki izvaja naložbeno politiko, ustrezno vaši starostni skupini.

 Moj dinamični sklad  
do 45. leta starosti,  
**tveganje v celoti**  
**prevzema zavarovanec** Moj uravnoteženi sklad  
od 45. do 55. leta starosti,  
**tveganje v celoti**  
**prevzema zavarovanec** Moj zjamčeni sklad  
od 55. leta starosti,  
**zavarovanec prevzema tveganje**  
**nad zjamčenim donosom****Podatki o plačilu premije**

Višina premije: \_\_\_\_\_ EUR Datum prvega plačila premije: \_\_\_\_\_

Frekvenca plačil (označite):  mesečno  četrtno  polletno  letnoNačin plačila (označite):  direktna bremenitev  odtegljaj pri plači  plačilni nalog**Za plačevanje preko direktne bremenitve** izpolnite in preberite pooblastilo:Številka bančnega računa (IBAN): SI56 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT): 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imetnik transakcijskega računa s podpisom pooblašča Savo pokojninsko družbo, d.d., da banki posreduje obremenitev transakcijskega računa za vsakokrat dogovorjeno višino premije za 18. dan v mesecu. Ker je višina določena s strani plačnika/dolžnika in se spreminja samo na njegovo zahtevo, prejemnik plačila pred izvršitvijo mesečne obveznosti plačnika/dolžnika posebej ne obvešča. Plačnik/dolžnik je dolžan zagotavljati zadostno kritje na transakcijskem računu. Imetnik transakcijskega računa soglaš, da si banka in Sava pokojninska družba, d.d. za potrebe izvajanja tega pooblastila izmenjujeta za to potrebne podatke. Premija se razporedi v kritni sklad z naložbeno politiko skladno z vsakokrat veljavno odločitvijo Imetnika oziroma skladno s Pravili. Pooblastilo velja do preklica oziroma prekinitve zavarovanja.

**Za plačevanje z odtegljajem pri plači** navedite delodajalca in preberite pooblastilo:

Sklenitelj zavarovanja Sava pokojninsko družbo, d.d. pooblašča, da navedenemu delodajalcu posreduje zahtevo za izvajanje mesečnega odtegljaja pri plači za znesek, kot je naveden v tej pristopni izjavi. Premija se razporedi v kritni sklad z naložbeno politiko skladno z vsakokrat veljavno odločitvijo Imetnika oziroma skladno s Pravili. Pooblastilo velja do preklica oziroma prekinitve zavarovanja. Preklic izvajanja odtegljaja pri plači mora delodajalcu sklenitelj zavarovanja sporočiti sam in o tem obvestiti Savo pokojninsko družbo.

## Izjava o določitvi upravičencev za primer smrti

Sklenitelj zavarovanja za upravičence do izplačila odkupne vrednosti sredstev v primeru moje smrti pred uveljavljanjem pravice do dodatne pokojnine po pokojninskem načrtu določam:

- zakonite dediče  
 osebe (navedite v spodnji tabeli)

Ime in priimek	Naslov	EMŠO	Davčna številka	Delež odkupne vrednosti

V kolikor upravičenci za primer smrti niso določeni se šteje, da so upravičenci do izplačila odkupne vrednosti zakoniti dediči, ki se ugotavljajo z veljavnim sklepom o dedovanju. V primeru imenovanja oseb kot upravičencev v primeri smrti se lahko za vsako osebo določi delež odkupne vrednosti. V kolikor delež ni določen se šteje, da upravičenci prejmejo sorazmeren delež odkupne vrednosti, razen če sklep o dedovanju ne določa drugače.

V primeru, da sklenitelj zavarovanja kot upravičence navede posamezne osebe, podatke na podlagi njihove privolitve Sava pokojninski družbi, d.d. posreduje sklenitelj zavarovanja sam.

## Izjava o politični izpostavljenosti po Zakonu o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma

Sava pokojninska družba, d.d. je kot zavezanica po Zakonu o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma dolžna ugotoviti in ugotavljati, ali je stranka politično izpostavljena oseba, zato zaradi zagotavljanja zakonskih zahtev obdeluje pridobljene osebne podatke v obsegu, kot to zahteva Zakonu o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma.

**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, 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.

- NE, nisem politično izpostavljena oseba       DA, sem politično izpostavljena oseba \*

**V primeru odgovora DA je obvezno potrebno izpolniti vprašalnik za politično izpostavljene osebe.**

## Obdelava osebnih podatkov

Sava pokojninska družba, d.d. kot upravljavec osebnih podatkov osebne podatke obdeluje z namenom izvajanja dodatnega pokojninskega zavarovanja ter izpolnjevanja obveznosti oziroma zagotavljanja pravic posamezniku v skladu z 240. in 251. do 255. členom Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (ZPIZ-2) in v zakonitem interesu zavarovanca in pokojninske družbe.

Posameznik mora za sklenitev in izvajanje pogodbenega razmerja posredovati vse v tej vlogi zahtevane podatke in Sava pokojninski družbi, d.d. takoj sporočiti tudi naknadne spremembe le-teh.

Podrobnejše obvestilo o obdelovanju osebnih podatkov bo ob prvi izdaji potrdila o vključitvi priloženo v pisni obliki in je dostopno na spletni strani [www.sava-pokojninska.si](http://www.sava-pokojninska.si). Na istem naslovu je objavljena tudi Politika zasebnosti.

Vsa vprašanja, povezana z obdelavo osebnih podatkov ali uresničevanjem pravic glede varstva osebnih podatkov, lahko posameznik naslovi na elektronski naslov [vop@sava-pokojninska.si](mailto:vop@sava-pokojninska.si).

## Druge izjave in soglasja

S podpisom potrjujem, da sem se seznanil z vsebino in mi je upravljavec omogočil vpogled v pokojninski načrt individualnega dodatnega zavarovanja PN-MN-04/2014, pravila upravljanja in izjave o naložbeni politiki.

S podpisom potrjujem točnost podatkov, ki sem jih navedel v pristopni izjavi in se zavezujem, da bom vsako spremembo osebnih podatkov upravljavcu sporočil v roku 15 dni od nastale spremembe.

S podpisom izjavljam, da sem zavarovanec ali uživalec pravic iz obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja in nisem vključen v individualni pokojninski načrt pri drugem izvajalcu.

Kraj in datum:

Podpis:

## Soglasje za neposredno trženje na naslednji strani

(prostovoljna odločitev posameznika)

## PRIVOLITVENA IZJAVA ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

Sava pokojninska družba, d.d. je del zavarovalniške skupine Sava Re. Občasno bi vas želeli obvestiti o trženjskih akcijah in produktih Sava pokojninske družbe, d.d., ki vsebinsko presegajo dodatno pokojninsko zavarovanje h kateremu ste pristopili, produktih drugih družb zavarovalniške skupine Sava Re (npr. Zavarovalnice Sava) ali drugih partnerjev Sava pokojninske, za katere bi ocenili, da so za vas še posebej primerni.

Da bi vam takšna obvestila lahko posredovali, potrebujemo vaše soglasje. Z vašim soglasjem bomo vaše osebne podatke, ki jih obdelujemo na podlagi sklenjene pogodbe (dodatno pokojninsko zavarovanje ali zavarovanje doživljenjskega izplačevanja pokojninske rente), uporabili za namen neposrednega trženja, ki vključuje oblikovanje vam prilagojenih ponudb različnih zavarovalnih produktov in vabil na dogodke na podlagi ocenjevanja in predvidevanja vaših interesov, ekonomskega položaja, potreb in podobno.

Soglasje nam lahko posredujete na naš naslov: **Sava pokojninska družba, d.d., Ulica Vita Kraigherja 5, 2000 Maribor** ali na elektronski naslov **info@sava-pokojninska.si**.

Osebni podatki	
Ime in priimek:	Davčna št.:
Naslov:	Telefon:
Poštna številka in pošta:	E-mail:

Soglasje	
<input type="checkbox"/>	DA, dajem soglasje za občasno obveščanje o novih produktih <b>Sava pokojninske</b> , meni prilagojene aktualne in posebne ponudbe produktov <b>družb, članic Skupine SavaRe</b> in vabilih na posebne dogodke.
<input type="checkbox"/>	DA, dajem soglasje za <b>občasno seznanjanje s ponodbami in posebnimi ugodnostmi</b> , ki jih strankam Sava pokojninske ponujajo <b>drugi partnerji Sava pokojninske</b> .

**Soglasje dajem za:** obveščanje po telefonu, navadni in elektronski pošti, prek tekstovnih in slikovnih sporočil ter mobilnih in spletnih aplikacij.

**Veljavnost soglasja:** Za čas trajanja poslovnega razmerja oziroma še 5 let po prenehanju, v primeru, da poslovno razmerje ni bilo sklenjeno, 5 let od dneva pridobitve.

**Predhodna soglasja:** Soglasja za obdelavo evidentiramo na ravni posameznika (osebe). V kolikor ste soglasje že podali kadarkoli po 25.5.2018 in ga niste preklicali, ga, v kolikor se soglasje šteje kot veljavno, ne rabite ponovno podajati.

**Preklic soglasja:** Soglasje lahko kadarkoli delno ali v celoti prekličete s pisno izjavo na naš naslov ali z elektronsko pošto na naslov **vop@sava-pokojninska.si**.

**Upravljevec podatkov:** **Sava pokojninska družba, d.d., Ulica Vita Kraigherja 5, 2000 Maribor**, matična številka 1550411, davčna številka 97219231.

Vsa vprašanja, povezana z obdelavo osebnih podatkov ali uresničevanjem pravic glede varstva osebnih podatkov, lahko posameznik naslovi na elektronski naslov **vop@sava-pokojninska.si**.

Seznanjen sem z vsebino privolitve ter mojimi pravicami do seznanitve, popravka, izbrisa, omejitve obdelave, prenosa podatkov, ugovora in izbrisa osebnih podatkov in vložitve pritožbe. Navedene pravice, obdelave in postopki varovanja so podrobneje opredeljeni v Obvestilu o obdelavi in varstvu osebnih podatkov, ki sem jih prejel hkrati s podpisom pristopne izjave, potrdilom o vključitvi ali zavarovalno polico. Opredelitev je objavljena tudi v Politiki zasebnosti Sava pokojninske družbe, d.d., ki je dostopna na spletni strani [www.sava-pokojninska.si](http://www.sava-pokojninska.si).

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_