

## VLOGA ZA IZPLAČEVANJE DODATNE POKOJNINE

### Podatki o zavarovancu

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

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Rezident (DA/NE): DA / NE Država rezidentstva: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

### Priloge k vlogi

- potrdilo o vključitvi v dodatno pokojninsko zavarovanje (original) ali izjava o izgubi,
- fotokopija potrdila o upokojitvi pri obveznem pokojninskem zavarovanju,
- fotokopija veljavnega osebnega dokumenta,
- fotokopija bančne kartice z razvidno številko transakcijskega računa za nakazovanje.

### Odločitev za rento

V skladu s posredovanim informativnim izračunom **izjavljam**:

- da sem uveljavil/-a pravico do predčasne ali starostne pokojnine v skladu z Zakonom o pokojninskem in invalidskem zavarovanju,
- da sem seznanjen s pokojninskim načrtom za izplačevanje doživljenjskih pokojninskih rent in da se z njihovo vsebino strinjam,
- da želim prejemati naslednjo vrsto oziroma tip rente (označite spodaj):

#### Vrsta oziroma tip rente:

- Klasična renta (doživljenjska renta)
- Naraščajoča renta (doživljenjska naraščajoča renta)
- Klasična renta z **zajamčeno dobo izplačevanja** (doživljenjska renta z zajamčenim minimalnim obdobjem izplačevanja)
  - 10 let  15 let  20 let
- Naraščajoča renta z **zajamčeno dobo izplačevanja** (doživljenjska naraščajoča renta z zajamčenim minimalnim obdobjem izplačevanja)
  - 10 let  15 let  20 let
- Sestavljena renta** (doživljenjska renta z zajamčenim minimalnim obdobjem izplačevanja in različno višino rent v in po zajamčenem obdobju izplačevanja)
  - 3 leta  5 let  10 let  15 let  20 let

## Upravičenec v primeru smrti

Izpolnite samo v primeru, da je izbran tip rente z **zajamčenim obdobjem izplačevanja**:

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

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Podatke o upravičencih na podlagi njihove privolitve Sava pokojninski družbi, d.d. posreduje sklenitelj zavarovanja sam.

## Pooblastilo

S to vlogo zavarovanec pooblasti Sava pokojninsko, da zbrana sredstva na osebni račun prenese na račun kritnega sklada, oblikovanega za izplačilo dodatnih pokojninskih rent oziroma da sproži postopek prenosa odkupne vrednosti v rentni sklad Sava pokojninske, v kolikor je varčevanje bilo sklenjeno pri drugem izvajalcu dodatnega pokojninskega zavarovanja.

## Obdelava osebnih podatkov

Sava pokojninska kot upravljavec osebnih podatkov osebne podatke obdeluje za namen izplačevanja doživljenjske pokojninske rente. Posameznik mora za sklenitev in izvajanje pogodbenega razmerja o izplačevanju doživljenjske pokojninske rente posredovati vse v tej vlogi zahtevane podatke in Sava pokojninski takoj sporočiti tudi naknadne spremembe le-teh.

Fotokopija potrdila o upokojitvi je potrebna za preverjanje upravičenosti do uveljavljanja pravic zavarovanca. Fotokopija osebne dokumenta je skladno s 4. členom Zakona o osebni izkaznici oziroma 4.a členom Zakona o potnih listinah potrebna za dokazovanje identitete in jo v vlogi posreduje zavarovanec sam. Imetnik osebne izkaznice lahko kopijo označi s svojim podpisom. Fotokopija bančne kartice je potrebna za preverjanje upravičenosti in pristnosti posredovanih podatkov o TRR. Imetnik bančne kartice lahko kopijo označi s svojim podpisom. Sava pokojninska fotokopij ne bo uporabljala za noben drug namen.

Obdelovanje osebnih podatkov v obsegu in na način, opisan v tej vlogi, je v primeru pošiljanja po pošti nujno za izpolnjevanje pogodbenega razmerja ter v zakonitem interesu zavarovanca in Sava pokojninske. V primeru osebne oddaje vloge na sedežu družbe Sava pokojninska opravi vpogled v potrdilo o upokojitvi, veljavni osebni dokument in bančno kartico.

Podrobnejše obvestilo o obdelovanju osebnih podatkov je ob prvi izdaji zavarovalne police 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.

## Obdavčitev in izplačilo (opis in izjava)

**Pokojninska renta je obdavčena. V dohodninsko osnovo se všteva le 50 % odmerjene pokojninske rente (50 % je iz obdavčenja izvzetih). Zavarovanec se lahko odloči, da se ob izplačilu akontacija dohodnine obračunava po nižani stopnji 16 %, za kar pa potrebuje potrdilo FURS-a.**

- Uveljavljam pravico do znižanja akontacije dohodnine in prilagam potrdilo FURS-a (potrdilo FURS izdaja za obdobje koledarskega leta!).

**V kolikor izračunan znesek akontacije dohodnine (splošna stopnja 25 %) ob posameznem izplačilu ne presega 20 eurov, se v skladu z 282. členom Zakona o davčnem postopku, akontacija dohodnine ne odtegne in ne plača, razen če zavarovanec tega izrecno ne zahteva (označite spodaj).**

- Želim, da se mi odtegne in plača akontacija dohodnine tudi v primeru, ko le-ta ne presega 20 eurov.

**Renta se izplačuje 10. delovni dan v mesecu na osebni bančni račun zavarovanca. Izplačana renta je zmanjšana za akontacijo dohodnine (25 % ali 16 % oziroma skladno z zgornjima izjavama).**

### Postopek za uveljavitev pravice do dodatne pokojninske rente:

1. Izpolnjeno vlogo in priloge pošljite na naslov:  
**Sava pokojninska družba, d.d., Ulica Vita Kraigherja 5, 2000 Maribor**
2. Upravljavec v enkratnem znesku izplača odkupno vrednost premoženja zavarovanca na račun kritnega sklada za rentno zavarovanje in/ali sproži postopek prenosa odkupne vrednosti v rentni sklad Sava pokojninske.
3. Sava pokojninska izračuna natančno višino dodatne pokojnine glede na odkupno vrednost in izbrano obliko oziroma tip doživljenjske pokojninske rente.
4. Rentno zavarovanje je sklenjeno z dnem, ko kritni sklad za rentno zavarovanje prejme celotno vplačilo odkupne (-ih) vrednosti in začne veljati s prvim dnevom naslednjega meseca.
5. Sava pokojninska izda zavarovancu zavarovalno polico, izvod pokojninskega načrta in obvestilo o obdelovanju osebnih podatkov.

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 ponudbami 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**.

**Upravljavec 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: \_\_\_\_\_