

## PRIJAVA SPREMEMBE OSEBNIH IN DRUGIH PODATKOV

Podpisani (-a) \_\_\_\_\_,

stanujoč (-a) \_\_\_\_\_,

davčna številka \_\_\_\_\_,

sem **zavarovanec (-ka)** dodatnega pokojninskega zavarovanja pri Sava pokojninski družbi, d. d., in s tem zahtevkom prijavljam spremembo osebnih oziroma drugih podatkov. Želim, da mi izstavite zavarovalno polico oziroma potrdilo o vključitvi s popravljeno vsebino.

**Sprememba** (vpišite samo podatke, ki so spremenjeni):

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

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

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

**Upravičenec (označi ali izpolni):**

Zakoniti dediči

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

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

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

Davčna številka: \_\_\_\_\_ Spol (M/Ž): \_\_\_\_\_

**Prijavo oddate na sedežu ali pošljete na naslov:** Sava pokojninska družba, d. d., Ulica Vita Kraigherja 5, 2000 Maribor

**Prijavi je potrebno priložiti:**

- original zavarovalne police ali potrdila o vključitvi, iz katerega so razvidni izvirni podatki, ki se spreminjajo
- kopijo osebnega dokumenta, iz katere so razvidne spremembe osebnih podatkov

Fotokopija osebnega dokumenta je skladno z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma potrebna za dokazovanje identitete in jo v vlogi posreduje zavarovanec sam. Imetnik osebnega dokumenta lahko kopijo označi s svojim podpisom. 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 družbe, d. d. Sava pokojninska družba, d. d., fotokopij ne bo uporabljala za noben drug namen. V primeru oddaje vloge na sedežu družbe Sava pokojninska opravi vpogled v osebni dokument.

Za dodatna pojasnila sem dosegljiv (-a) na telefonski številki: \_\_\_\_\_ ali na elektronskem naslovu: \_\_\_\_\_.

Kraj: \_\_\_\_\_, datum: \_\_\_\_\_

Podpis zavarovanca:

\_\_\_\_\_