

ZAHTEVA 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: _____

Zahteva

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 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: _____

Zahtevi priložite:

- zavarovalno polico dodatnega zavarovanja ali potrdilo o vključitvi (original) ali izjavo o izgubi,
- fotokopijo potrdila o upokojitvi pri obveznem pokojninskem zavarovanju,
- fotokopijo veljavnega osebnega dokumenta,
- fotokopijo dokumenta z razvidno številko transakcijskega računa za nakazovanje.

Postopek za uveljavitev pravice do dodatne pokojninske rente:

1. Izpolnjeno zahtevo in priloge pošljite na naslov:
Sava pokojninska družba, d.d.
Ulica Vita Kraigherja 5
2000 Maribor
2. Upravljevec 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 Save pokojninske družbe, d.d.
3. Sava pokojninska družba, d.d. 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 dnem naslednjega meseca.
5. Sava pokojninska družba, d.d. izda zavarovancu zavarovalno polico in izvod pokojninskega načrta.

Izjave, soglasja, opozorila

Z zahtevo za uveljavljanje pravic iz naslova dodatne pokojnine zavarovanec **pooblasti Savo pokojninsko družbo, d.d.**, da zbrana sredstva na osebnem računu prenese na račun kritnega sklada, oblikovanega za izplačilo dodatnih pokojninskih rent oziroma da sproži postopek prenosa odkupne vrednosti v rentni sklad Save pokojninske družbe, d.d., **v kolikor je varčevanje bilo sklenjeno pri drugem izvajalcu dodatnega pokojninskega zavarovanja.**

Zavarovanec izjavlja, da je seznanjen s pokojninskim načrtom za izplačevanje doživljenjskih pokojninskih rent in da se z njihovo vsebino strinja. Splošni pogoji so objavljeni na spletni strani www.sava-pokojninska.si.

V primeru, da zavarovanec ne označi rezidentstva se upošteva, kot da je rezident Republike Slovenije.

V skladu z 8. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list Republike Slovenije 94/2007) zavarovanec dovoljuje, da se osebni podatki iz ponudbe upravljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje Sava pokojninska družba, d.d.

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 nižini 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.

Datum:

Podpis:

Izpolni pokojninska družba:

Datum prejema: _____

Prejel: _____