

IZJAVA O PRENOSU SREDSTEV
v drug pokojninski načrt za izplačevanje pokojninskih rent

Spodaj podpisani/a

Ime in priimek:

Naslov:

Pošta:

Davčna številka:

sem vključen/a v prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje in

IZJAVLJAM,

 da želim **vs**a sredstva, zbrana na mojem osebnem računu prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja po pokojninskem načrtu:

ki je sklenjeno pri (naziv predhodnega izvajalca):

prenesti na sklad za izplačevanje rente pri PRVI Pokojninski družbi, d.d.

PRVO Pokojninsko družbo, d.d., pooblaščam, da družbi, ki opravlja z mojimi sredstvi, v mojem imenu posreduje dokumente potrebne za prenos. V ta namen (označite):

 prilagam original polico dodatnega pokojninskega zavarovanja ali

 izjavljam, da s polico ne razpolagam in

 prilagam kopijo odločbe o upokojitvi (obvezna priloga).

Kraj, datum:

Podpis zavarovanca:

Identifikacija

Za prenos sredstev je potrebno opraviti potrditev vaše identitete, v kolikor vas družba še ni identificirala ob sklenitvi zavarovanja. To lahko uredite na tri načine:

- s priloženo fotokopijo osebnega dokumenta s podpisom preko fotografije. S tem podajate soglasje za njegovo obdelavo za namen identifikacije. V kolikor fotokopijo osebnega dokumenta oddajate preko portala moja PRVA, podpis preko fotografije ni potreben. Po opravljeni identifikaciji se fotokopijo uniči.
- osebno na PRVI Pokojninski družbi (Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana), od ponedeljka do četrтка med 8. in 16. uro ter ob petkih med 8. in 13. uro,
- na upravni enoti, kjer vam potrdijo spodnji obrazec.

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov začasnega prebivališča:

Davčna št.:

Državljanstvo:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

 Vrsta osebnega dokumenta: osebna izkaznica potni list vozniško dovoljenje

Št. osebnega dokumenta:

Naziv izdajatelja osebnega dokumenta:

Datum izdaje osebnega dokumenta:

Datum poteka veljavnosti osebnega dokumenta:

Rezydent RS (ustrezno označite):

 REZIDENT

 NEREZIDENT

Država:

Ime in priimek osebe, ki je opravila identifikacijo:

Kraj in datum:

Podpis in žig:

Transakcija 15.000 EUR ali več (IZPOLNI DRUŽBA)**V kolikor prenos sredstev predstavlja transakcijo enako ali višjo od 15.000 EUR, se izpolni tudi spodnji obrazec:**

Znesek transakcije in valuta: EUR

Datum in čas izvedbe transakcije:

Oseba, ki ji je transakcija namenjena: PRVA Pokojninska družba, d.d., Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana

Namen transakcije: Prenos sredstev v sklad za pokojninske rente

Država, v katero je izvršena transakcija: Slovenija

Način izvedbe transakcije: Nakazilo na bančni račun družbe

Predstavnik družbe (ime in priimek):

Datum:

Podpis: