

Agencija: Zastopnik/Posrednik: Številka police:

OBRAZEC ZA PRIJAVO SPREMEMBE - Administrativne spremembe
I. PODATKI O ZAVAROVALCU

 Ime in priimek:
 Naslov stalnega prebivališča:
 Naslov začasnega prebivališča:
 Naslov za vročanje:
 Davčna številka: Državljanstvo:
 Datum rojstva: Kraj rojstva:
 Tel. številka/GSM*: Elektronski naslov*:
 Vrsta osebnega dokumenta (ustrezno označite)**: osebna izkaznica potni list vozniško dovoljenje
 Št. osebnega dokumenta**: Naziv izdajatelja**:
 Datum izdaje**: Datum poteka**:

* podatki označeni z * so neobvezni.

**Podatek o vrsti, nazivu izdajatelja, veljavnosti in številki osebnega dokumenta se izpolnjuje zgolj pri prijavi sprememb na življenjskih zavarovanjih.

II. VSEBINSKE SPREMEMBE
II.1. Sprememba imena in priimka
 zavarovalec zavarovanec upravičenec

Stari podatki:	Novi podatki:
Ime in priimek:	Ime in priimek:
Razlog spremembe:	

II.2. Sprememba naslova naslov stalnega prebivališča naslov začasnega prebivališča naslov za vročanje

 zavarovalec zavarovanec upravičenec

Stari podatki:	Novi podatki:
Naslov:	Naslov:
Pošta: Kraj:	Pošta: Kraj:
Država:	Država:

Če novi naslov zavarovalca ni v Republiki Sloveniji, je v primeru zavarovalne pogodbe z odkupno vrednostjo ali pogodbe rentnega zavarovanja, potrebno izpolniti obrazec: Samopotrđilo in politična izpostavljenost za fizične osebe, za pravne osebe pa obrazec Identifikacija pravne osebe (IPO).

II.3. Sprememba osebnega dokumenta zavarovalca

 Vrsta osebnega dokumenta (ustrezno označite): osebna izkaznica potni list vozniško dovoljenje

Št. osebnega dokumenta: Naziv izdajatelja:

Datum izdaje: Datum poteka:

II.4. Sprememba državljanstva zavarovalca življenjskega zavarovanja

Prejšnje državljanstvo: Novo državljanstvo:

Če ste spremenili državljanstvo, je potrebno izpolniti obrazec: Samopotrđilo in politična izpostavljenost za fizične osebe, za pravne osebe pa obrazec Identifikacija pravne osebe (IPO).

II.5. Sprememba zavarovalca
Izjava dosedanjega zavarovalca: Izjavljam, da se odpovedujem vsem pravicam in dolžnostim iz zavarovalne pogodbe in jih odstopam novemu zavarovalcu.

Datum in podpis zavarovalca oz. žig in podpis pooblaščenca ali zakonitega zastopnika (za pravne osebe):

Izjava novega zavarovalca: Izjavljam, da prevzemam vse pravice in dolžnosti iz zavarovalne pogodbe ter vstopam v pravni položaj dosedanjega zavarovalca.

Podatki novega zavarovalca (za fizično osebo):

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov začasnega prebivališča:

Naslov za vročanje:

Datum rojstva: Kraj rojstva:

Davčna številka: Državljanstvo:

Tel. številka/GSM*: Elektronski naslov*:

Vrsta osebnega dokumenta (ustrezno označite)**: osebna izkaznica potni list vozniško dovoljenje

Št. osebnega dokumenta**: _____ Naziv izdajatelja**: _____

Datum izdaje**: _____ Datum poteka**: _____

* podatki označeni z * so neobvezni

**Podatek o vrsti, nazivu izdajatelja, veljavnosti in številki osebnega dokumenta se izpolnjuje zgolj pri prijavi sprememb na življenjskih zavarovanjih

Kadar je novi zavarovalec FIZIČNA OSEBA, je v primeru zavarovalne pogodbe z odkupno vrednostjo ali pogodbe rentnega zavarovanja potrebno izpolniti obrazec: Samopotrđilo in politična izpostavljenost za fizične osebe.

Kadar je novi zavarovalec POSLOVNI SUBJEKT, je pri pogodbah življenjskega zavarovanja potrebno priložiti izpolnjen Obrazec za identifikacijo poslovnega subjekta, zastopnika ali pooblaščenca (IPO obrazec).

II.6. Politična izpostavljenost (za pogodbe življenjskega zavarovanja)

Prva osebna zavarovalnica, d. d., mora kot zavezanec po Zakonu o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma (v nadaljevanju ZPPDFT-1) v skladu z 61. členom ZPPDFT-1 ugotoviti, ali je stranka oz. zakoniti zastopnik, pooblaščenec ali dejanski lastnik stranke politično izpostavljena oseba. Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v Republiki Sloveniji, drugi državi članici ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci (glej tudi dodatna pojasnila v nadaljevanju).

 DA, sem politično izpostavljena oseba*

*V primeru odgovora DA, obvezno izpolniti obrazec za izredni pregled.

DODATNA POJASNILA

Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v državi članici (tudi v Sloveniji) ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. Fizične osebe, ki delujejo ali so delovale na vidnem javnem položaju, 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 so: zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.

Ožji sodelavci 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. Ožji sodelavec je tudi fizična oseba, ki 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.

II.7. Sprememba upravičenca

Upravičenca lahko določite opisno ali poimensko. Pri poimenski določitvi so zaželeni podatki: ime, priimek, datum rojstva, davčna številka in naslov.

Za primer smrti (navedite tudi delež): _____

Za doživetje: _____

Za ostale zavarovalne primere: _____

II.8. Sprememba dinamike plačevanja premije

 Iz: mesečno četrletno polletno letno

 v: mesečno četrletno polletno letno

II.9. Sprememba načina plačevanja premije

 Iz: položnica direktna obremenitev

 na: direktna obremenitev* položnica

* Obvezna priloga: izpolnjeno Soglasje za direktno obremenitev oz. trajnik.

III. IZJAVE IN PODPISI

Izjavljam in s podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da bodo zahtevane spremembe zavarovalne pogodbe v primeru odobritve zavarovalnice postale sestavni del zavarovalne pogodbe.

Informacije o obdelavi osebnih podatkov so vam bile posredovane v Obvestilu o obdelavi osebnih podatkov po 13. členu GDPR in splošnih pogojih zavarovanja, dostopne pa so vam tudi v Politiki zasebnosti Prve osebne zavarovalnice, d. d., ki je objavljena na spletni strani : www.prva.si ter na sedežu poslovalnice.

Podpis ZAVAROVALCA oz. žig in podpis zakonitega zastopnika (za pravne osebe)*: _____

Podpis ZAVAROVANCA**: _____ Ime in priimek svetovalca: _____

Kraj in datum: _____ Podpis svetovalca: _____

* ne velja za PDPZ.

** samo v primeru spremembe njegovih osebnih podatkov ali ob spremembi upravičenca, če zavarovalec ni enak zavarovancu.

Opomba: Če je zavarovalec pravna oseba, morata biti na Zahtevku za spremembo žig (če podjetje posluje z žigom, sicer žig ni potreben) in podpis zakonitega zastopnika oziroma pooblaščenega predstavnika pravne osebe.

Izpolni zavarovalnica: _____