

**ZAHTEVEK**za izplačilo sredstev na računu zavarovanca zaradi smrti zavarovanca

---

Upravičenec/ka \_\_\_\_\_,

Stanujoč/a \_\_\_\_\_,

Davčna številka \_\_\_\_\_ vlagam zahtevo za izplačilo odkupne vrednosti zavarovanja zaradi izrednega prenehanja zavarovanja zaradi smrti zavarovanca/ke

\_\_\_\_\_.

Zahtevku prilagam naslednja dokazila:

1. original polico prostovoljnega dodatnega zavarovanja št. \_\_\_\_\_,
2. izpisek iz matične knjige umrlih,
3. pravnomočen sklep o dedovanju (v kolikor upravičenec ni določen),
4. podpisana izjava potomcev (v kolikor so na polici kot upravičenci navedeni potomci),
5. izpisek iz poročne matične knjige za preživelega zakonca (v kolikor je na polici kot upravičenec naveden »preživeli zakonec«),
6. izpisek iz rojstne matične knjige upravičenca,
7. davčne številke upravičencev,
8. fotokopije transakcijskih računov upravičencev - (V primeru, da je upravičenec mladoletna oseba, je potrebna fotokopija skrbstvenega (pupilnega računa). V kolikor posameznik ta račun že ima, nam prosimo posredujte fotokopijo tega računa. V nasprotnem primeru se obrnite na pristojni center za socialno delo za odprtje omenjenega računa).

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Obrazec natisnite, izpolnite ter skupaj z ostalimi dokumenti pošljite na naslov:

**PRVA Pokojninska družba, d.d., Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana**