



GENERALI zavarovalnica d.d.  
Kržičeva ulica 3, SI – 1000 Ljubljana  
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77  
info.si@generali.com

generali.si

## ZAHTEVK ZA ODKUP SREDSTEV IZ KROVNEGA POKOJNINSKEGA SKLADA LEON 2

IME IN PRIIMEK:	
STALNI NASLOV:	
ZAČASNI NASLOV:	
DAVČNA ŠTEVILKA:	EMŠO:
DATUM ROJSTVA:	KRAJ ROJSTVA:
VRSTA OSEBNEGA DOKUMENTA:	ŠTEVILKA OSEBNEGA DOKUMENTA:
VELJAVNOST OSEBNEGA DOKUMENTA:	IZDAJATELJ OSEBNEGA DOKUMENTA:
TELEFONSKA ŠTEVILKA*:	E-POŠTA*:
DRŽAVLJANSTVO:	
ŠTEVILKA POTRDILA/OBVESTILA O VKLJUČITVI OZ POLICE (dopolni): 4000	
POKOJNINSKI NAČRT (OBKROŽI):      PN LEON 2K                      PN LEON 2I	
V katerih državah ste rezident za davčne namene: <input type="checkbox"/> V SLOVENIJI <input type="checkbox"/> V DRUGIH DRŽAVAH: <small>(navedite tudi davčne številke v drugih državah oz. napišite, če jih določena država ne izdaja)</small>	
Izjavljam, da nisem politično izpostavljena oseba**: <input type="checkbox"/> NISEM <input type="checkbox"/> SEM POLITIČNO IZPOSTAVLJENA OSEBA	

Spodaj podpisani/a odkupujem sredstva iz dodatnega pokojninskega zavarovanja po zgoraj označenem pokojninskem načrtu in skladno z vrsto odkupa lahko tudi izstopim iz članstva v Krovnem pokojninskem skladu LEON 2, ki ga upravlja GENERALI zavarovalnica d.d. Seznanjen/a sem z možnostjo, da izbiram med izplačilom odkupne vrednosti oziroma zahtevkom za pokojninsko rento v skladu z zgoraj obkroženim pokojninskim načrtom.

### 1. ODKUP

Sredstva odkupujem (ustrezno obkrožite):

**1.a) Odkup sredstev po ZPIZ-1 (sredstva vplačana s strani delodajalca do 1.1.2013)**

**1.b) Odkup sredstev po ZPIZ-2 (sredstva vplačana s strani delodajalca po 1.1.2013 – odkup mogoč le po upokojitvi)**

**1.c) Odkup individualno vplačanih sredstev (sredstva vplačana iz neto plače)**

Želim izplačilo odkupne vrednosti enot premoženja za zgoraj označen odkup na TRR številka: \_\_\_\_\_, odprt pri banki \_\_\_\_\_ ter izjavljam, da sem imetnik tega računa.

\* neobvezen podatek, podatki bodo uporabljeni zgolj za potrebe obdelave tega zahtevka

\*\* vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v kateri koli državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. V primeru, da je odgovor SEM, zavarovalec izpolni vprašalnik za politično izpostavljene osebe.



GENERALI zavarovalnica d.d.  
Kržičeva ulica 3, SI – 1000 Ljubljana  
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77  
info.si@generali.com

generali.si

## 2. RENTA

V primeru da želite koriščenje sredstev preko pokojninske rente izpolnite ZAHTEVEK ZA INFORMATIVNI IZRAČUN DODATNE POKOJNINSKE RENTE, ki je na spletnem naslovu: <https://www.generali.si> v zavihku Pokojnina.

*Zagotavljam, do so vse navedbe in priloge resnične in jamčim za njihovo točnost, tudi če niso napisane lastnoročno. Pooblaščam GENERALI zavarovalnico d.d., da poižveduje in ima vpogled v vse akte, ki so povezani z odkupom/izstopom in dovoljujem, da si jih prepíše ali fotokopira. Izjavljam, da sem imetnik zgoraj navedenega bančnega računa.*

*Preprečevanje pranja denarja in financiranja terorizma. Zavarovalec sem seznanjen s tem, da sta lahko sklenitev in/ali izvajanje zavarovalne pogodbe predmet urejanja predpisov o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma, v zvezi s čimer (a) sem dolžan zavarovalnici na njen poziv predložiti morebitne nadaljnje podatke (npr. o izvoru sredstev in premoženja, ki so/bodo predmet transakcij v zvezi z zavarovalno pogodbo), (b) lahko nastanejo pravne posledice glede veljavnosti zavarovalne pogodbe, zavarovalnega kritja in izplačila zavarovalnine. Zavarovalnica ni odgovorna za škodo, ki bi nastala zavarovalcu, zavarovancu ali upravičencu iz zavarovalne pogodbe zaradi izvajanja prej navedenih predpisov.*

*Omejitevna in izključitvena klavzula zaradi sankcij, kontrol izvoza in/ali uporabe menjalnih tečajev. Zavarovalnica ne zagotavlja zavarovalnega kritja in zato nima obveznosti poplačila zahtevka ali plačila kakršne koli druge koristi, ne glede na določila zavarovalne pogodbe, v primeru, če bi takšno poplačilo zahtevka ali plačilo kakršne koli druge koristi izpostavilo zavarovalnico kakršnim koli sankcijam, prepovedim, omejitvam, kontrolam izvoza in/ali uporabe menjalnih tečajev na podlagi resolucij Združenih narodov ali trgovinskim ali ekonomskim sankcijam, kršitvam zakonov ali predpisov Evropske unije, Združenih držav Amerike, Združenega kraljestva, Republike Slovenije ali predpisov katere koli jurisdikcije, ki velja za zavarovalnico.*

S podpisom jamčim za točnost, pravilnost in resničnost podatkov. Seznanjen sem, da zavarovalnica v skladu s predpisi, ki urejajo področje zavarovalništva in varstva osebnih podatkov, obdeluje posredovane osebne podatke za namen sklepanja in izvajanja pogodb o zavarovanju ter za izvajanje ukrepov za odkrivanje in preprečevanje pranja denarja in financiranja terorizma ter za izvajanje omejevalnih ukrepov v skladu s predpisi (ugotavljanje in preverjanje istovetnosti zavarovanca-člana, njegovega morebitnega zakonitega zastopnika ali pooblaščenca, politične izpostavljenosti in upoštevnosti omejevalnih ukrepov). Seznanjen sem in dovoljujem, da zavarovalnica podatke iz tega obrazca posreduje pristojnim davčnim organom in organom, pristojnim za preprečevanje pranja denarja, financiranja terorizma ter za izvajanje omejevalnih ukrepov. Zavezujem se, da bom zavarovalnico najpozneje v roku 5 dni obvestil(a) o spremembah posredovanih podatkov.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis zavarovanca-člana)

Spodaj podpisani zaposleni pri upravljavcu, GENERALI zavarovalnici d.d., izjavljam, da sem podatke preveril v javno dostopnih evidencah ter vpogledal v veljavni osebni dokument zavarovanca/člana ter tako ugotovil in preveril istovetnost stranke. S svojim podpisom jamčim za pravilnost vpisanih podatkov.

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

Podatke preveril: \_\_\_\_\_

Vodja: \_\_\_\_\_

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

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

Opombe: \_\_\_\_\_

V primeru politično izpostavljene osebe in odkupom sredstev po tem zahtevku, ki bi bil povezan z visoko tvegano državo po seznamu, ki ga objavlja Urad Republike Slovenije za preprečevanje pranja denarja (državljanstvo, naslov, kraj, kamor se opravi transakcija) se v skladu s predpisi zahteva pridobi **odobritev** člana uprave upravljavca, pristojnega za preprečevanje pranja denarja, financiranja terorizma in za izvajanje omejevalnih ukrepov.



GENERALI zavarovalnica d.d.  
Kržičeva ulica 3, SI – 1000 Ljubljana  
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77  
info.si@generali.com

generali.si

### Obvezne priloge:

**\*\*Vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju ter ima stalno prebivališče v katerikoli državi članici ali tretji državi (v nadaljevanju »državi«), vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. V primeru, da ste se opredelili za politično izpostavljeno osebo, priložite izpolnjen Vprašalnik za politično izpostavljene osebe.**

Pod točko 1.a): identifikacija s strani pooblaščenega osebe GENERALI zavarovalnice d.d., kopija bančne kartice in davčne številke ter originalno potrdilo o pristopu /obvestilo oziroma izjava, da ga član ne poseduje več;

Pod točko 1.b): identifikacija s strani pooblaščenega osebe GENERALI zavarovalnice d.d., kopija bančne kartice in davčne številke ter originalno potrdilo o pristopu /obvestilo oziroma izjava, da ga član ne poseduje več ter pravomočna odločba o upokojitvi oziroma kartica upokojenca;

Pod točko 1.c): identifikacija s strani pooblaščenega osebe GENERALI zavarovalnice d.d., kopija bančne kartice in davčne številke ter originalno potrdilo o pristopu /obvestilo oziroma izjava, da ga član ne poseduje več.

Pod točko 2: v primeru upokojitve in odločitve za koriščenja sredstev v obliki pokojninske rente se priloži pravomočno odločbo o upokojitvi oziroma kartico upokojenca;

### Opombe:

**Opomba 1:** V skladu z določil Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju pridobi član pravico do izplačila odkupne vrednosti sredstev ZPIZ-1 (sredstva vplačana s strani delodajalca do 1.1.2013) ob podaji zahtevka, če je bil član vključen v zavarovanje več kot 10 let in le za sredstva, ki so bila vplačana s strani delodajalca do 1.1. 2013. Sredstva ZPIZ-2 (vplačila s strani delodajalca po 1.1.2013) lahko član koristi po upokojitvi. Za individualno vplačana sredstva ni nobenih omejitev koriščenja. Član ima kadarkoli možnost zahtevati prenos sredstev k drugemu izvajalcu, v skladu z veljavno zakonodajo. Postopek prenosa izpelje pri izvajalcu h kateremu sredstva prenaša (glej pogoje pod opombo 3).

**Opomba 2:** V primeru izplačila odkupne vrednosti se obračunajo do 1% izstopni stroški in davki v skladu z veljavno davčno zakonodajo. V primeru odkupa ali izstopa zavarovanja se ob izpolnjevanju vseh pogojev in zakona izvede izplačilo odkupne vrednosti enot premoženja v roku do šestdeset (60) dni od prejema popolnega zahtevka ali obvestila člana.

**Opomba 3:** Član lahko prenese sredstva v pokojninski sklad, ki ga na podlagi odobrenega pokojninskega načrta upravlja drug upravljavec le, če mu preneha delovno razmerje pri delodajalcu, prek katerega je vključen v kolektivno zavarovanje, ali če delodajalec, prek katerega je vključen v kolektivno zavarovanje, sklene pogodbo o financiranju pokojninskega načrta kolektivnega zavarovanja tudi z drugim upravljavcem pokojninskega sklada. Pri individualnem pokojninskem zavarovanju ni te omejitve.

Prenos sredstev v višini odkupne vrednosti premoženja se opravi na podlagi pisne zahteve za prenos sredstev v roku največ šestdeset (60) dni od obračunskega dne. Prenos sredstev med pokojninskim načrtom kolektivnega zavarovanja in pokojninskim načrtom individualnega zavarovanja po zakonu ni dovoljen.

Več informacij najdete na [www.generali.si](http://www.generali.si), v zavihku Pokojnina



GENERALI zavarovalnica d.d.  
Kržičeva ulica 3, SI – 1000 Ljubljana  
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77  
info.si@generali.com

generali.si

## VPRAŠALNIK ZA POLITIČNO IZPOSTAVLJENE OSEBE POLITICALLY EXPOSED PERSONS QUESTIONNAIRE

Priloga k ponudbi/policizahtevkvi št.: Annex to the proposal / policy no.:

### POJASNILO:

GENERALI ZAVAROVALNICA D.D., KRŽIČEVA ULICA 3, LJUBLJANA, SLOVENIJA (V NADALJEVANJU: ZAVAROVALNICA), JE KOT ZAVEZANKA PO ZAKONU O PREPREČEVANJU PRANJA DENARJA IN FINANCIRANJA TERORIZMA (UR. L. RS, ŠT. 68/2016; V NADALJEVANJU: ZPPDFT-1) SKLADNO Z NJEGOVIM 61. ČLENOM DOLŽNA PREVERITI IN UGOVOTI, ALI JE STRANKA ZAVAROVALNE POGODBE, ZAKONITI ZASTOPNIK, POOBLAŠČENEC ALI DEJANSKI LASTNIK PRAVNE OSEBE POLITIČNO IZPOSTAVLJENA OSEBA. POLITIČNO IZPOSTAVLJENA OSEBA JE VSAKA FIZIČNA OSEBA, KI DELUJE ALI JE V ZADNJEM LETU DELOVALA NA VIDNEM JAVNEM POLOŽAJU V DRŽAVI ČLANICI EVROPSKE UNIJE ALI TRETJI DRŽAVI, VKLJUČNO Z NJENIMI OŽJIMI DRUŽINSKIMI ČLANI IN OŽJIMI SODELAVCI. VPRAŠANJA, VEZANA NA DRŽAVNE FUNKCIJE, SE NANAŠAJO TUDI NA PARADRŽAVNE IN NADDRŽAVNE ORGANE.

### NOTE:

GENERALI ZAVAROVALNICA D.D., KRŽIČEVA ULICA 3, LJUBLJANA, SLOVENIA (HEREINAFTER: INSURANCE COMPANY) IS AS PERSON UNDER OBLIGATION OF THE PREVENTION OF MONEY LAUNDERING AND TERRORIST FINANCING ACT (OFFICIAL GAZETTE OF THE REPUBLIC OF SLOVENIA, NO. 68/2016; HEREINAFTER: ZPPDFT-1) PURSUANT TO ITS ARTICLE 61 IT IS OBLIGED TO IDENTIFY WHETHER A PARTY OF INSURANCE CONTRACT, STATUTORY REPRESENTATIVE, AUTHORIZED PERSON OR BENEFICIAL OWNER OF LEGAL ENTITY MEETS THE STANDARDS OF A POLITICALLY EXPOSED PERSON. A POLITICALLY EXPOSED PERSON MEANS ANY NATURAL PERSON WHO IS OR HAS BEEN ENTRUSTED WITH PROMINENT PUBLIC FUNCTION IN THE PREVIOUS YEAR IN A MEMBER STATE OF THE EUROPEAN UNION OR IN A THIRD COUNTRY, INCLUDING IMMEDIATE FAMILY MEMBERS AND CLOSE ASSOCIATES. FOR ANY QUESTION RELATING TO THE PUBLIC FUNCTION, ANY FUNCTION IN SUPRANATIONAL BODIES SHOULD ALSO BE CONSIDERED.

Zavarovalec  Upravičenec  Plačnik  Zakoniti zastopnik  Dejanski lastnik

### 1. SPLOŠNI PODATKI/GENERAL INFORMATION

Ime in priimek/name and surname:

Ulica in hišna številka (stalno prebivališče)/Permanent address:

Št. pošte, kraj in država/ZIP code, city and country:

Državljanstvo/Citizenship:

Datum rojstva/Date of birth:

### 2. VPRAŠALNIK/QUESTIONNAIRE

V zvezi z izvajanjem določil ZPPDFT-1 vas prosimo, da korektno in pravilno odgovorite na spodnja vprašanja.

With reference to performing provisions of ZPPDFT-1 please provide exact and true answers.

Ali zasedate pomembno državno funkcijo? Ali ste voditelj države, predsednik vlade, minister ali njegov namestnik oziroma pomočnik, ne glede na to, ali to funkcijo opravljate na območju Republike Slovenije ali izven nje?/Are you entrusted with a prominent public function? Whether you are the head of state, prime minister, minister or his deputy or assistant, regardless of whether you perform this function on or outside the territory of the Republic of Slovenia?

NE/NO  
 DA/YES (prosimo, da navedete funkcijo, ki jo zasedate/please provide the function that you have been entrusted with).

Ali ste član vodstvenih organov političnih strank, ne glede na to, ali to funkcijo opravljate na območju Republike Slovenije ali izven nje?/Are you a member of the governing bodies of political parties, regardless of whether you perform this function in the territory of the Republic of Slovenia or outside of it?

NE/NO  
 DA/YES

Ali opravljate funkcijo izvoljenega predstavnika zakonodajnega telesa?/Are you an elected member of a legislative body?

NE/NO  
 DA/YES

Ali opravljate funkcijo člana vrhovnega sodišča, ustavnega sodišča ali drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev?/Are you a member of a Supreme Court, Constitutional Court or other high judicial body against which, except in rare cases, regular or irregular judicial remedy is not possible?

NE/NO  
 DA/YES

Ali opravljate funkcijo člana računskega sodišča ali sveta centralne banke?/Are you a member of a Court of Auditors or the Central Bank?

NE/NO  
 DA/YES

Ali opravljate funkcijo veleposlanika, odpravnik poslov, konzularnega predstavnika ali visokega časnika oboroženih sil?/Are you nominated as Ambassador, chargé d'affaires, consul or a high ranking Commissioned Officer?

NE/NO  
 DA/YES

Ali ste predstojnik organov mednarodnih organizacij (kot je na primer predsednik, generalni sekretar, direktor, sodnik), njihov namestnik in član vodstvenih organov ali nosilec enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah? Kot mednarodna organizacija se šteje vsaka skupnost držav, ustanovljena z mednarodno pogodbo ali mednarodnim dogovorom, lastnim statutom in stalnimi, avtonomnimi organi skupnosti (Evropska unija, Evropska investicijska banka, Evropska vesoljska agencija, Mednarodna banka za obnovo in razvoj, Mednarodna organizacija za atomsko energijo, OZN, Svetovna zdravstvena organizacija in ostalo).

Are you the head of the bodies of international organizations (such as the president, the secretary general, the director, the judge), their deputy and a member of the governing bodies or the holder of equivalent functions in international organizations?

As an international organization, any community of states established by an international treaty or international agreement, its own statutes and permanent, autonomous Community bodies (European Union, European Investment Bank, European Space Agency, International Bank for Reconstruction and Development, International Atomic Energy Organization, UN, World Health Organization and others).

NE/NO  
 DA/YES



GENERALI zavarovalnica d.d.  
Kržičeva ulica 3, SI – 1000 Ljubljana  
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77  
info.si@generali.com

generali.si

Ali opravljate funkcijo člana upravnega ali nadzornega organa v podjetju, ki je v pretežni državni lasti?/Are you a member of a management board or a supervisory board of a company in which the majority of shares are state owned?	<input type="checkbox"/> NE/NO <input type="checkbox"/> DA/YES
Če ste na vsa vprašanja odgovorili z NE, ali ste v zadnjih 12 mesecih opravljali naloge na funkcijah, ki so navedene v vprašanjih od 1 do 8?/If all the answers to the questions are negative, did you perform the functions in questions 1 to 8 in the last 12 months?	<input type="checkbox"/> NE/NO <input type="checkbox"/> DA/YES (prosimo, navedite točen datum prenehanja funkcije/please provide the exact date that your function has been terminated): _____
Ali ste ožji družinski član katere od politično izpostavljenih oseb, navedenih v vprašanjih od 1 do 8 (zakonec ali zunajzakonski partner, oče, mati, brat, sestra, sin, hči, zet, snaha)?/Are you an immediate family member of a politically exposed person as described in questions 1 to 8 (a spouse, common-law partner, father, mother, brother, sister, son, daughter, daughter-in-law, son-in-law)?	<input type="checkbox"/> NE/NO <input type="checkbox"/> DA/YES (prosimo, navedite vrsto sorodstvenega razmerja s to osebo/ please provide the type of family relation to such a person): _____
Ali ste ožji sodelavec katere od politično izpostavljenih oseb, navedenih v vprašanjih od 1 do 8, in imate skupni dobiček iz premoženja ali sklenjenega poslovnega razmerja ali katerekoli druge tesne poslovne stike s takšno osebo?/Are you a close associate to a politically exposed person listed under questions 1 to 8 or are you included in any benefits deriving out of any property held by such a person or business relationship with such a person?	<input type="checkbox"/> NE/NO <input type="checkbox"/> DA/YES
Če ste na katerokoli vprašanje odgovorili z DA, pojasnite izvor sredstev, ki so ali bodo predmet sklenitve zavarovanja./If you have answered positively to any question, please explain the source of funds that are or will be the subject of the insurance.	_____ _____ _____

#### IZJAVA/STATEMENT

S PODPISOM JAMČIM ZA TOČNOST, PRAVLNOST IN RESNIČNOST PODATKOV./BY SIGNING I HEREBY CONFIRM THE ACCURACY, CORRECTNESS AND TRUTHFULNESS OF THE INFORMATION.

Kraj in datum/City and date:

Podpis osebe, ki je izpolnila vprašalnik/Signature of the person who completed the questionnaire: