

IZJAVA ZAVAROVANCA – ČLANA DODATEGA POKOJNINSKEGA ZAVAROVANJA O PRENOSU SREDSTEV V DRUG POKOJNINSKI NAČRT



ZAVAROVANEC - ČLAN KROVNEGA POKOJNINSKEGA SKLADA LEON 2 (V NADALJEVANJU KPS LEON 2)

| | |
|---|--|
| Ime in priimek: | Davčna št.: |
| Ulica in hišna številka: | Št. pošte in kraj: |
| Elektronski naslov*: | Tel. številka*: |
| Številka potrdila / obvestila o vključitvi oziroma police (dopolni): 4000 | Pokojninski načrt: <input type="checkbox"/> PN LEON 2K <input type="checkbox"/> PN LEON 2I |

*Neobvezen podatek. Podatki bodo uporabljeni zgolj za potrebe obdelave tega zahtevka.

IZJAVA

Spodaj podpisani/-a sem vključen/-a v dodatno pokojninsko zavarovanje in

IZJAVLJAM,

- da želim zaradi prestopa v drugi pokojninski načrt vsa sredstva, zbrana na svojem osebnem računu dodatnega pokojninskega zavarovanja po pokojninskem načrtu (PN) pri izvajalcu (ime pokojninske družbe oz. zavarovalnice), prenesti na osebni račun v pokojninski načrt **PN LEON 2K** oziroma **PN LEON 2I** izvajalca **KPS LEON 2**, ki ga upravlja GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana;
- da pooblašчам upravljavca **KPS LEON 2**, to je družbo GENERALI zavarovalnica d.d., da v mojem imenu in za moj račun opravi vse potrebne postopke za prenos sredstev, kar vključuje tudi odprtje osebnega računa.

Izjavi za prenos sredstev prilagam (ustrezno označite):

- original police dodatnega pokojninskega zavarovanja (ali potrdila o pristopu oziroma obvestilo o vključitvi), ki jo je izdal predhodni izvajalec zavarovanja od katerega prenašam sredstva oziroma,
- da ne najdem izvirnika police dodatnega pokojninskega zavarovanja (ali potrdila o pristopu oziroma obvestila o vključitvi), izdane ob vstopu v dodatno pokojninsko zavarovanje po pokojninskem načrtu predhodnega izvajalca zavarovanja od katerega prenašam sredstva, s katero sem prek delodajalca pristopil/-a oziroma se vključil/-a, in da jo prav tako nisem nikomur izročil/-a.

Opozorilo: V skladu z zakonodajo prenos sredstev iz kolektivnega pokojninskega načrta v individualni pokojninski načrt **NI MOGOČ**.

| | |
|----------------|-----------------------------|
| Kraj in datum: | Podpis zavarovanca - člana: |
|----------------|-----------------------------|

ZAHTEVEK ZA PRENOS SREDSTEV V POKOJNINSKI NAČRT PN LEON 2, KI GA IZVAJA KROVNI POKOJNINSKI SKLAD LEON 2



ZAVAROVANEC - ČLAN KROVNEGA POKOJNINSKEGA SKLADA LEON 2 (V NADALJEVANJU KPS LEON 2)

| | |
|---|--|
| Ime in priimek: | Davčna št.: |
| Ulica in hišna številka: | Št. pošte in kraj: |
| Elektronski naslov*: | Tel. številka*: |
| Številka potrdila / obvestila o vključitvi oziroma police (dopolni): 4000 | Pokojninski načrt: <input type="checkbox"/> PN LEON 2K <input type="checkbox"/> PN LEON 2I |

*Neobvezen podatek. Podatki bodo uporabljeni zgolj za potrebe obdelave tega zahtevka.

IZJAVA

Spodaj podpisani/-a sem vključen/-a v dodatno pokojninsko zavarovanje in

IZJAVLJAM,

- da želim zaradi prestopa v drugi pokojninski načrt vsa sredstva, zbrana na svojem osebnem računu dodatnega pokojninskega zavarovanja po pokojninskem načrtu (PN) pri izvajalcu (ime pokojninske družbe oz. zavarovalnice), prenesti na osebni račun v pokojninski načrt **PN LEON 2K** oziroma **PN LEON 2I** izvajalca **KPS LEON 2**, ki ga upravlja GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana;
- da želim, da se mi prenesena sredstva razporedijo na osebni račun glede na (označi):
 - ob času prenosa veljavno razporejanje vplačil
 - v imenovani podsklad** (ustrezno označite): podsklad LEON DINAMIČNI
 - podsklad LEON PREUDARNI
 - podsklad LEON ZAJAMČENI

**** Posameznik lahko izbere podsklad KPS LEON 2 z naložbeno politiko, ki ustreza njegovi ali višji starostni skupini:**

Podsklad LEON DINAMIČNI je namenjen zavarovancem - članom, ki še niso dopolnili 45 let.
Podsklad LEON PREUDARNI je namenjen zavarovancem - članom, ki so že dopolnili 45 let in so mlajši od 55 let.
Podsklad LEON ZAJAMČENI je namenjen zavarovancem - članom, ki so že dopolnili 55 let.

DODATNA POJASNILA

Če se zavarovanec - član pri drugi alineji ne odloči, katero možnost bo izbral, oziroma se odloči za podsklad, v katerega se zaradi starostne omejitve ne more vključiti, velja razporeditev prenesenih sredstev glede na v času prenosa veljavno razporejanje vplačil.

Posebej bi radi opozorili, da so bila sredstva, ki se prenašajo, do zdaj praviloma predmet garancije zajamčenega donosa ter da odločitev za podsklad, ki ni Leon Zajamčeni, lahko pomeni dodatno tveganje (informacije o podskladih Leon Dinamični in Leon Preudarni so v Izjavi o naložbeni politiki). Izbor podsklada je naloga zavarovanca - člana, ki razpolaga s svojimi sredstvi ter se odloča glede na svojo starost, naravnost k tveganju in drugo.

Opozorilo: V skladu z zakonodajo prenos sredstev iz kolektivnega pokojninskega načrta v individualni pokojninski načrt **NI MOGOČ**.

S podpisom potrjujem svoje odločitve glede izbora podsklada in sem prebral/-a Izjavo o naložbeni politiki izbranega podsklada. Dokumenti so na povezavi www.generali.si v zavihku Pokojnina.

| | |
|----------------|-----------------------------|
| Kraj in datum: | Podpis zavarovanca - člana: |
|----------------|-----------------------------|

Podpisano izjavo in zahtevek pošljite na e-naslov obdelava.pokojnina.si@generali.com ali po pošti na naslov: **GENERALI zavarovalnica d.d. (za BO), Ljubljanska cesta 3a, 6000 Koper**.