

ZAHTEVEK ZA MIROVANJE INDIVIDUALNEGA DODATNEGA POKOJNINSKEGA ZAVAROVANJA



Pokojninski načrt (ustrezno označite): **KPS LEON 2: 4000** **POKOJNINSKO VARČEVANJE AS: 5500**

1. ZAVAROVANEC – ČLAN

Ime in priimek:	Davčna številka:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:
Elektronski naslov*:	Tel. št*:

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

IZJAVA

Spodaj podpisani/-a uveljavljam pravico do mirovanja dodatnega pokojninskega zavarovanja skladno s pokojninskim načrtom (PN LEON 21 oziroma Pokojninsko varčevanje AS - individualno) od do ponovnega začetka plačevanja premij.

Mirovanje uveljavljam na podlagi (ustrezno označi):

- brezposelnosti oziroma drugih primerov izpada prihodkov;
 drugega – dogovora med zavarovancem - članom in upravljavcem (navedi):

Mirovanje zavarovanja nastopi prvi dan meseca, ki sledi mesecu, v katerem upravljavec prejme zahtevek za mirovanje z vsemi potrebnimi vsebinami.

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

Podpisan 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.**