

# ZAHTEVEK ZA PRENOS ODKUPNE VREDNOSTI NA UPRAVIČENCA V PRIMERU SMRTI ZAVAROVANCA – ČLANA, VKLJUČENEGA V DODATNO POKOJNINSKO ZAVAROVANJE



Pokojninski načrt (ustrezno označite): **KPS LEON 2: 4000** .....

## 1. PODATKI O ZAVAROVANCU – ČLANU

|  |                                  |                                 |
|--|----------------------------------|---------------------------------|
| Ime in priimek:                          | Davčna številka:                 | Datum smrti:                    |
| Ulica in hišna številka (stalni naslov): | Poštna številka (stalni naslov): | Kraj in država (stalni naslov): |

## 2. UPRAVIČENEC (obvezna osebna identifikacija v poslovalnici zavarovalnice)

|   |                                   |                                  |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| Ime in priimek:                           | Davčna številka:                  |                                  |
| Kraj in država rojstva:                   | Datum rojstva:                    | Državljanstvo:                   |
| Ulica in hišna številka (stalni naslov):  | Poštna številka (stalni naslov):  | Kraj in država (stalni naslov):  |
| Ulica in hišna številka (začasni naslov): | Poštna številka (začasni naslov): | Kraj in država (začasni naslov): |
| Elektronski naslov*:                      | Tel. št.*:                        |                                  |

\* Podatek ni obvezen. Če želite, ga navedite za preprostejšo in hitrejšo komunikacijo.

## 3. IZJAVA ZA PRENOS

Spodaj podpisani upravičenec kot zavarovanec – član dodatnega pokojninskega zavarovanja pri upravljavcu GENERALI zavarovalnici d. d. **IZJAVLJAM**, da:

- želim vsa sredstva, zbrana na osebni račun preminulega zavarovanca – člana dodatnega pokojninskega zavarovanja po pokojninskem načrtu (PN) ..... pri izvajalcu (ime pokojninske družbe oz. zavarovalnice) ....., prenesti na svoj 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;
- 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.

- želim, da se mi prenesena sredstva razporedijo na osebni račun v (ustrezno označite):

- Podsklad LEON DINAMIČNI
- Podsklad LEON PREUDARNI
- Podsklad LEON ZAJAMČENI

Sredstva lahko prenesete v enega od podskladov z naložbeno politiko življenjskega cikla, ki ustreza vaši starostni skupini, ali v podsklad z manj tvegano naložbeno politiko. Sprememba naložbene politike bo upoštevana v naslednjem obračunskem mesecu od prejetega zahtevka.

- Če ste stari manj kot 50 let, lahko sredstva prenesete v kateri koli zgoraj navedeni podsklad.

- Če ste stari med 50 do 60 let, lahko sredstva prenesete v podsklad LEON PREUDARNI ali v podsklad LEON ZAJAMČENI.

Zavarovanec – član, starejši od 50 let, lahko po obveznem predhodnem svetovalnem pogovoru z upravljavcem in podpisu izjave o sprejetju večjih naložbenih tveganj do dopolnjene starosti 59 let izbere tudi podsklad LEON DINAMIČNI. Za svetovalni pogovor nam pišite na: [pokojnina.si@generali.com](mailto:pokojnina.si@generali.com) ali nas pokličite na 080 70 77.

- Če ste stari 60 let ali več, lahko sredstva prenesete samo v podsklad LEON ZAJAMČENI.

- sem upravičenec iz zgoraj navedenega dodatnega pokojninskega zavarovanja preminulega zavarovanca – člana ter v skladu s pokojninskim načrtom in zakonodajo zahtevam prenos odkupne vrednosti zaradi smrti zavarovanca – člana.
- zagotavljam, da so vse navedbe in priloge resnične, ter jamčim za njihovo točnost.
- pooblašчам GENERALI zavarovalnico d. d., da poizveduje in pridobi vpogled v vse akte, ki so povezani s smrtjo zavarovanca – člana, ter dovoljujem, da jih prepíše ali fotokopira.
- sem seznanjen, 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 dovoljujem, da zavarovalnica podatke iz tega obrazca posreduje pristojnim davčnim organom. Informacije o obdelavi vaših osebnih podatkov so dostopne na [www.generali.si/vop](http://www.generali.si/vop).

S podpisom potrjujem svojo odločitev glede izbora podsklada in da sem prebral/-a Izjavo o naložbeni politiki izbranega podsklada. Dokumenti so na voljo na povezavi [www.generali.si](http://www.generali.si) v zavihku Pokojnina.

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Kraj in datum: | Podpis upravičenca: |
|----------------|---------------------|

#### 4. IZPOLNI ZASTOPNIK/DISTRIBUTER (OBVEZNO IZPOLNITI VSA POLJA)

##### 1. IDENTIFIKACIJA UPRAVIČENCA I (izpolni zastopnik/distributer)

|   |               |                       |             |
|---|---------------|-----------------------|-------------|
| Identifikacija fizične osebe izkazana (ustrezno označite): <input type="checkbox"/> s potnim listom <input type="checkbox"/> z osebno izkaznico |               |                       |             |
| Številka:   | Datum izdaje: | Veljavno do:          | Izdajatelj: |
| Ime in priimek upravičenca:   |               | Datum identifikacije: |             |

##### 2. IDENTIFIKACIJA ZASTOPNIKA/DISTRIBUTERJA

S svojim podpisom jamčim za točnost ter pravilnost vpisanih podatkov in potrjujem, da sem vpogledal/-a v osebni dokument.

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Ime in priimek zastopnika/distributerja: | ORGA-šifra: <input type="text"/> |
| Datum identifikacije:                    | Podpis zastopnika/distributerja: |

Opombe:

**Zastopnik/distributer odda zahtevek s celotno dokumentacijo na naslov GENERALI zavarovalnica d. d. (za BO), Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana.**

**Obvezne priloge k zahtevku:**

- izpisek iz matičnega registra o smrti (mrliški list) zavarovanca – člana;
- pravnomočni sklep sodišča o dedovanju (če upravičenci niso določeni in so sredstva na računu predmet dedovanja).

**Opomba:**

V primeru smrti zavarovanca – člana dodatnega pokojninskega zavarovanja pridobi upravičenec za primer smrti, ki ga je določil preminuli zavarovanec – član, pravico do prenosa odkupne vrednosti enot premoženja na svojo polico dodatnega pokojninskega zavarovanja. Če upravičenec za primer smrti ni določen, pravico do prenosa odkupne vrednosti enot premoženja pridobijo njegovi dediči, določeni s pravnomočnim sklepom sodišča o dedovanju.

Prenos z osebnega računa se izvede v mesecu, ko je prejet popoln zahtevek upravičenca oziroma dediča oziroma so upravljavcu na voljo vsi potrebni podatki. Prenos sredstev z osebnega računa preminulega zavarovanca – člana se izvede v 60 dneh od prejema popolnega zahtevka upravičenecv oziroma dedičev. Do prejema popolne vloge se prenos sredstev ne izvede.

Če zavarovanec – član umre in je bila v mesecu, v katerem je nastopila njegova smrt, že plačana premija, se ta premija praviloma konvertira in s tem prišteje k odkupni vrednosti za prenos.

Obdavčitev odkupne vrednosti se ureja skladno z veljavno davčno zakonodajo oziroma mnenji Finančne uprave Republike Slovenije. Upravljavec sklada GENERALI zavarovalnica d.d. ne prevzema odgovornosti za morebitne dodatne davčne obveznosti, zahteve, odmere ali drugačne interpretacije davčne zakonodaje s strani Finančne uprave Republike Slovenije. Več informacij na [www.generalisi.si](http://www.generalisi.si), v zavihku Pokojnina.

Podatek o začetku zavarovanja preminulega zavarovanca – člana se s prenosom sredstev preminulega zavarovanca – člana na osebni račun dodatnega pokojninskega zavarovanja upravičenca za primer smrti ali dediča ne ohrani in se ne prenese.

Prenesena sredstva preminulega zavarovanca – člana se s prenosom na osebni račun upravičenca za primer smrti ali dediča obravnavajo kot sredstva iz naslova individualnih vplačil v dodatno pokojninsko zavarovanje.