

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



ZAVAROVANEC - ČLAN

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	<input type="checkbox"/> PN LEON 2K (kolektivni pokojninski načrt)	<input type="checkbox"/> PN LEON 2I (individualni pokojninski načrt)

*Podatek ni obvezen, če želite, ga navedite za enostavnejšo in hitrejšo komunikacijo.

IZJAVA

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

IZJAVLJAM,

- da želim 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.
- da 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 v podsklad 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 prejete zahtevka.

- Če ste stari manj kot 50 let, lahko sredstva prenesete v kateri koli zgoraj navedeni podsklad.
- Če ste stari med 50 in 60 let, lahko sredstva prenesete v podsklad **LEON PREUDARNI** ali v podsklad **LEON ZAJAMČENI**.
- Če ste stari več kot 60 let, lahko sredstva prenesete samo v podsklad **LEON ZAJAMČENI**.

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 izvornika 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.

DODATNA POJASNILA

Če se zavarovanec - član pri tretji 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 v podsklad, ki ustreza njegovi starostni skupini.

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), Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana.