

Obrazec za določitev, spremembo ali preklic kontaktne osebe*

Delodajalec:

 Naziv :

 Naslov:

 Davčna številka:

Odgovorna oseba ali pooblaščenec za posredovanje in vzdrževanje podatkov:

Namen (označite eno izmed možnosti):

- Določitev kontaktne osebe
- Sprememba podatkov obstoječe kontaktne osebe
- Preklic kontaktne osebe

Podatki o kontaktni osebi:

 Ime in priimek:

 Telefon:

 Telefaks:

 Elektronski naslov:

Navedena kontaktna oseba je pooblaščenca za komunikacijo:

- o posredovanih matičnih podatkih za sklad SODPZ
- o posredovanih finančnih podatkih za sklad SODPZ

Soglašam, da Kapitalska družba, d.d. navedene elektronske naslove lahko uporabi za namene dodatnega informiranja o poslovanju SODPZ ter neposrednega trženja produktov oziroma storitev dodatnega pokojninskega zavarovanja. Zbrane podatke bo Kapitalska družba, d.d. skrbno varovala in jih pod nobenim pogojem ne bo posredovala tretjim osebam.

 V primeru, da z uporabo elektronskih naslovov za navedene namene **NE SOGLAŠATE**, to ustrezno označite:

- Ne soglašam

Kraj in datum: _____

 Žig in podpis pooblaščenca za posredovanje in varovanje podatkov
ali odgovorne osebe: _____

* Obrazec velja kot priloga k Izjavi o posredovanju in varovanju podatkov z dne _____.