

## VARČEVANJE ZA STAROST

pri Kapitalski družbi

Sklad obveznega dodatnega pokojninskega  
zavarovanja Republike Slovenije

## Mirovanje poklicnega zavarovanja

Firma in sedež zavezanca za  
obračun in plačilo prispevkov  
(delodajalca):

Na podlagi pokojninskega načrta poklicnega zavarovanja in sklenjene Pogodbe o financiranju pokojninskega načrta poklicnega zavarovanja št. \_\_\_\_\_ sporočamo spremembo statusa zavarovanca-člana, vključenega v Sklad obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja RS:

Ime in priimek zavarovanca-člana:

Številka prijave/police:

Sporočamo, da se navedenemu zavarovancu-članu z dnem \_\_\_\_\_ vzpostavi mirovanje poklicnega zavarovanja zaradi naslednjega razloga (**ustrezno označite**):

- bolniška odsotnost nad 30 dni\*
- starševski dopust (porodniški dopust, dopust za nego in varstvo otroka, očetovski dopust ter posvojiteljski dopust)\*
- zadržanost zaradi nege nad 30 dni\*
- drugo: \_\_\_\_\_

Sporočamo, da se navedenemu zavarovancu-članu z dnem \_\_\_\_\_ vzpostavi zadržanje poklicnega zavarovanja zaradi naslednjega razloga (**ustrezno označite**):

- prerazporeditev na drugo delovno mesto, za katero ne velja obvezna vključitev v poklicno zavarovanje
- prekinitve delovnega razmerja - odjava z dnem \_\_\_\_\_ (zadnji dan dela)
- suspenz pogodbe o zaposlitvi

Kraj in datum:

Podpis in žig odgovorne osebe zavezanca za obračun in plačilo  
prispevkov (delodajalca):

\*V primeru, da zavezanec za obračun in plačilo prispevkov (delodajalec) plačuje prispevke za poklicno zavarovanje tudi v tem primeru, posredovanje tega sporočila ni potrebno.