

Spremembe podatkov o zavarovancu-članu Sklada obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja RS

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

Na podlagi pokojninskega načrta za poklicno zavarovanje in sklenjene pogodbe o financiranju pokojninskega načrta poklicnega zavarovanja št. _____ sporočamo spremembe podatkov za naslednjega zavarovanca-člana, vključenega v Sklad obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja RS:

Ime in priimek zavarovanca-člana:

Številka prijave/police:

Datum veljavnosti spremembe:

V izpolnjenih rubrikah so novi podatki: Spremembe osebnih podatkov

Ime in priimek:

 Stalni naslov (ulica, hišna številka,
 pošta, kraj):

 Začasni naslov (ulica, hišna številka,
 pošta, kraj):

Državljanstvo:

EMŠO:

Spremembe podatkov o zaposlitvi

Naziv delovnega mesta:

Šifra delovnega mesta:

Kraj in datum:

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