

Vloga za pridobitev informativnih podatkov
o poklicni pokojnini

Podatki o zavarovancu-članu:

Ime in priimek:

Naslov:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Datum rojstva:

EMŠO:

Davčna številka:

Telefon:

Številka police:

Želim pridobiti informacijo o predvidenem datumu poklicne upokojitve in informativnem znesku poklicne pokojnine.

Prilagam izpolnjen obrazec Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije Zahteva za predhodno pisno informacijo o datumu izpolnitve pogojev za pridobitev pravice do starostne oziroma predčasne pokojnine.

Opozorilo upravljavca: Zavarovanec lahko preveri izpolnjevanje pogojev za poklicno upokojitev najprej tri leta pred dopolnitvijo pokojninske dobe 40 let (tretji odstavek 204. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (ZPIZ-2) oz. 42 let in 6 mesecev (prvi odstavek 204. člena ZPIZ-2)).

S podpisom dovoljujem:

- Kapitalni družbi, d. d., in Zavodu za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, da lahko zbirata in izmenjujeta moje osebne podatke za namen ugotovitve izpolnitve pogojev za pridobitev pravice do poklicne pokojnine, določitve višine poklicne pokojnine in izplačevanja poklicne pokojnine.
- Kapitalni družbi, d. d., in Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije izmenjavo mojih osebnih podatkov za namene urejanja obveznega zdravstvenega zavarovanja in plačevanja prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje.
- da Kapitalna družba, d. d. za potrebe izplačevanja poklicnih pokojnin iz Centralnega registra prebivalstva mesečno pridobiva podatke o mojem življenju in mojem zadnjem stalnem prebivališču.

Kraj in datum:

Podpis zavarovanca-člana:

