

Zahtevek za uveljavitev pravice do poklicne pokojnine

Podatki o zavarovancu-članu:

Ime in priimek:

Naslov:

Datum rojstva:

EMŠO:

Davčna številka:

Telefon:

Številka police:

Želim uveljaviti pravico do poklicne pokojnine (ustrezno označite oziroma izpolnite):

A z dnem izpolnitve pogojev po 37. členu v povezavi s 54. členom Pokojninskega načrta poklicnega zavarovanja

B z dnem _____ (želeni datum upokojitve, ki ne more biti zgodnejši od prvega možnega datuma izpolnitve pogojev za poklicno pokojnino)

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, ki je sestavni del tega zahtevka.

S podpisom dovoljujem:

- Kapitalski 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.
- Kapitalski 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 Kapitalska družba, d. d. za potrebe izplačevanja poklicnih pokojnin iz Centralnega registra prebivalstva mesečno pridobiva podatke o mojem živetju in mojem zadnjem stalnem prebivališču.

Kraj in datum:

Podpis zavarovanca-člana:

