

## Zahtevek za enkratno izplačilo ali prenos naknadno plačanih prispevkov

Na podlagi sedemnajstega odstavka 200. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (ZPIZ-2) spodaj podpisani vlagatelj:

Ime in priimek:	Davčna številka:

Naslov stalnega ali začasnega bivališča<sup>1</sup>:

Telefonska številka:

uveljavljam pravico do enkratnega izplačila ali prenosa sredstev zaradi naknadnega plačila prispevkov za poklicno zavarovanje, ko je moj osebni račun že zaprt.

Izjavljam, da *(označite eno od možnosti)*:

- želim, da se sredstva v višini naknadnega plačila prispevkov izplačajo v enkratnem znesku
- želim, da se sredstva v višini naknadno plačanih prispevkov prenesejo na izbrano zavarovalnico oz. pokojninsko družbo.

Izjavljam, da *(označite eno od možnosti)*:

- prilagam kopijo osebnega dokumenta in neprisiljeno ter svobodno dovoljujem, da se kopija mojega osebnega dokumenta uporablja izključno za namen identifikacije pri uveljavljanju pravice.
- NE prilagam kopije osebnega dokumenta in se bom osebno zglasil pri upravljavcu, kjer bom moj osebni dokument predložil na vpogled in fotokopiranje, sicer se zahteva ne bo štela za popolno.

### Izpolnite v primeru, da ste izbrali enkratno izplačilo

Izjavljam, da *(označite eno od možnosti)*:

- sem rezident
- sem nerezident<sup>2</sup>. Država rezidentstva:

Številka transakcijskega računa:

Izjavljam, da *(označite eno od možnosti)*:

- prilagam kopijo bančnega dokumenta, iz katerega je razvidna številka transakcijskega računa (npr. bančne kartice), in neprisiljeno ter svobodno dovoljujem, da se kopija moje bančne kartice oz. dokumenta, iz katerega je razvidna številka mojega bančnega računa, uporablja izključno za namen identifikacije in ugotavljanja upravičenosti do podaje zahteve imetnika bančnega računa in preverjanja pravilnosti številke transakcijskega računa.

- NE prilagam kopije bančnega dokumenta, iz katerega je razvidna številka mojega bančnega računa (npr. bančne kartice), in se bom osebno zglasil pri upravljavcu, kjer bom dokument, iz katerega je razvidna številka mojega bančnega računa, predložil na vpogled in fotokopiranje, sicer se zahteva ne bo štela za popolno.

### Izpolnite v primeru, da ste izbrali prenos na zavarovalnico oz. pokojninsko družbo

Naziv zavarovalnice oz. pokojninske družbe:

Številka transakcijskega računa zavarovalnice oz. pokojninske družbe:

Izjavljam, da so vsi podatki v tem obrazcu točni in resnični.

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja:

<sup>1</sup> V kolikor se podatek o naslovu stalnega ali začasnega bivališča razlikuje od podatka, s katerim razpolagamo v naših evidencah, bomo upoštevali podatek, ki ga Kapitalska družba, d. d., pridobi iz Centralnega registra prebivalstva na podlagi šestnajstega odstavka 209. člena ZPIZ-2.

<sup>2</sup> Prosimo vas, da se v skladu s 6. in 7. členom Zakona o dohodnini (Uradni list RS, št. 13/2011; ZDoh-2-UPB7 in drugi) opredelite ali prejimate odkupno vrednost kot nerezident ali rezident. V primeru, da ne boste nič označili, vas bomo šteli za rezidenta Republike Slovenije. V primeru, da ste označili, da ste nerezident in niste vpisali države rezidentstva, vas bomo prav tako šteli za rezidenta Republike Slovenije.