

Vloga za pridobitev informativnih podatkov
o poklicni pokojnini za upravičence po ZPZRTH

Podatki o zavarovancu-članu:

Ime in priimek:

Naslov:

Datum rojstva:

EMŠO:

Davčna številka:

Telefon:

Številka police:

Želim pridobiti informacijo o predvidenem datumu poklicne upokojitve in informativnem znesku poklicne pokojnine v skladu s posebnimi pogoji, določenimi v Zakonu o postopnem zapiranjju Rudnika Trbovlje-Hrastnik (ZPZRTH) in razvojnem prestrukturiranju regije. Informacija naj vključuje tudi znesek, ki ga mora zagotoviti Republika Slovenija za sofinanciranje poklicne pokojnine, vključno s prispevkom za zdravstveno zavarovanje, v primeru, ko zavarovanec ne izpolnjuje pogoja zadostnosti sredstev na osebnem računu pri SODPZ.

Istočasno želim pridobiti tudi informacijo o predvidenem datumu poklicne upokojitve in informativnem znesku poklicne pokojnine v skladu s pogoji, določenimi v Zakonu o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (ZPIZ-2).

Prilagam izpolnjen obrazec Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije Zahteva za predhodno pisno informacijo o datumu izpolnitve pogojev za pridobitev pravice do starostne in predčasne pokojnine in otrdilo delodajalca Rudnik Trbovlje – Hrastnik o izpolnjevanju pogojev iz prve in druge alineje 16b. člena ZPZRTH.

Opozorilo upravljavca: Zavarovanec lahko preveri izpolnjevanje pogojev za poklicno upokojitve po določilih ZPIZ-2 najprej tri leta pred dopolnitvijo pokojninske dobe 40 let (tretji odstavek 204. člena ZPIZ-2) oz. 42 let in 6 mesecev (prvi odstavek 204. člena ZPIZ-2), po določilih ZPZRTH pa najprej tri leta pred dopolnitvijo 49 let starosti in 40 let pokojninske dobe skupaj z dodano dobo (16.c člen ZPZRTH v povezavi s petim odstavkom 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.



Ravno tako dovoljujem 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.

S podpisom dovoljujem, da Kapitalska družba, d. d. za potrebe izplačevanja poklicnih pokojnin iz Centralnega registra prebivalstva mesečno pridobiva podatke o moji živosti in mojem zadnjem stalnem prebivališču.

Kraj in datum:

Podpis zavarovanca-člana:

Soglasje za posredovanje osebnih podatkov in podatkov o datumu izpolnitve pogojev za starostno upokožitev delodajalcu

S podpisom izrecno dovoljujem Kapitalski družbi, d. d., da lahko delodajalcu družbi Rudnik Trbovlje-Hrastnik, d.o.o. posreduje v vednost informacijo **o predvidenem obdobju prejemanja poklicne pokojnine in informativnem znesku poklicne pokojnine,** vključno z informacijo o znesku, ki ga mora zagotoviti Republika Slovenija za sofinanciranje poklicne pokojnine, vključno s prispevkom za zdravstveno zavarovanje, v primeru, ko zavarovanec ne izpolnjuje pogoja zadostnosti sredstev na osebnem računu pri SODPZ .

Ker se v skladu z določili ZPZRTH poklicna pokojnina izplačuje do izpolnitve pogojev za pridobitev starostne pokojnine v obveznem zavarovanju, izrecno soglašam, da Kapitalska družba, d. d. s posredovanjem obdobja prejemanja poklicne pokojnine delodajalcu družbi Rudnik Trbovlje – Hrastnik d.o.o. posredno razkrije tudi datum izpolnitve pogojev za pridobitev pravice do starostne pokojnine v obveznem zavarovanju.

Kraj in datum:

Podpis zavarovanca-člana:

