



Zahtevek za uveljavitev pravice do poklicne pokojnine za upravičence po ZPZRTH

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 16.c členu Zakona o postopnem zapiranju Rudnika Trbovlje - Hrastnik in razvojnem prestrukturiranju regije (ZPZRTH)

B od _____ (želeni datum poklicne upokojitve, ki ne more biti zgodnejši od dneva izpolnitve pogojev za poklicno upokojitev po 16.c členu ZPZRTH – prvega možnega datuma)

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 osebem računu pri SODPZ.

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, ki je sestavni del tega zahtevka, in potrdilo delodajalca Rudnik Trbovlje - Hrastnik o izpolnjevanju pogojev iz prve in druge alineje 16b. člena ZPZRTH.

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 osebni račun 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:

