

## Zahtevek za uveljavitev pravice do poklicne pokojnine

Podatki o zavarovancu-članu:

Ime in priimek:

Stalno prebivališče:

Začasno prebivališče:

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

EMŠO:

Davčna številka:

Telefon:

Številka police oziroma potrdila:

Želim uveljaviti pravico do poklicne pokojnine v skladu s pogoji, določenimi v Zakonu o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (Uradni list RS, št. 96/2012 in drugi).

***Ustrezno obkrožite oziroma izpolnite:***

**A** Naslednji dan po izpolnitvi pogojev iz 46. člena Pokojninskega načrta poklicnega zavarovanja.

**B** Z dnem \_\_\_\_\_ (želeni datum poklicne upokojitve, ki ne more biti zgodnejši od prvega možnega dne obdobja prejemanja 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 in o višini pokojnine, ki je sestavni del tega zahtevka.

\_\_\_\_\_  
Kraj in datum:

\_\_\_\_\_  
Podpis zavarovanca-člana: