**Individualna premija**

Želim:  pričeti vplačevati ind. premijo  
 spremeniti višino ind. premije   
 mirovanje plačevanja ind. premije  
 spremeniti način plačevanja ind. premije

**Ime in priimek:**

**Stalni naslov:**

**Številka osebnega dokumenta in izdajatelj\*:**

**Davčna številka:**

**E-naslov\*\*:**       **Telefonska številka\*\*:**

**\*Prosimo, priložite kopijo osebnega dokumenta.**

\*\*Podatka nista obvezna, vendar omogočata hitrejše reševanje morebitnih dodatnih vprašanj.

**Varčujem v** (označite pokojninski sklad): MKPS KPSJU (javni uslužbenci)

**Podatki o plačilu premije**

**Višina premije (v EUR):**

**Perioda plačila premije (označite):** mesečno četrtletnopolletnoletno

**Način plačila premije (označite):** direktna obremenitev plačilni nalog odtegljaj od neto plače\*\*\* eRačun

\*\*\*\*Če ste izbrali odtegljaj od neto plače, ne pozabite kopije obrazca poslati tudi svojemu delodajalcu. POZOR: Če vam premije plačuje delodajalec in imate dogovorjen bruto sistem financiranja, potem odtegljaj od plače ni mogoč. V takem primeru izberite drug način plačila premije.

Če ste izbrali plačilo premije prek direktne obremenitve ali eRačun, vas prosimo, da vpišete št. bančnega računa:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

številka bančnega računa – IBAN: SI56

S podpisom pooblaščam Modro zavarovalnico, da moji banki v izvršitev posreduje obremenitev mojega bančnega računa.

Soglašam, da me prejemnik plačila pred izvršitvijo mesečne bremenitve ne obvešča. Zavezujem se, da bom pravočasno zagotavljal/a zadostno kritje na svojem računu za plačilo mesečne obveznosti, ki se izvede vsak mesec, **18. v mesecu oz. naslednji delovni dan.** V nasprotnem primeru se strinjam, da se plačilo ne izvrši. V takem primeru bom mesečno obveznost plačal/a s plačilnim nalogom.

Vse pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev. Soglasje velja do preklica oz. prekinitve zavarovanja.

**Na podlagi Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma**[[1]](#footnote-1)**izjavljam, da:**

**nisem politično izpostavljena oseba**  **sem politično izpostavljena oseb**

Če ste označili, da ste politično izpostavljena oseba in/ ali je plačilo ob sklenitvi zavarovanja višje od 15.000 EUR, prosimo navedite podatke o izvoru sredstev, s katerimi boste financirali dodatno pokojninsko zavarovanje:

**plača**  **drugo:**

Kot dokazilo o izvoru sredstev prilagam naslednje dokumente oz. izjavljam, da so podatki resnični in točni:

**Kraj in datum:**       **Podpis:**

Izpolni Modra zavarovalnica, d. d.:

Identifikacijo opravil in ustreznost podatkov preveril (podpis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Neposredno nadrejena oseba v primeru oznake o politični izpostavljenosti oz. vplačilu nad 15.000 evrov potrjuje sklenitev zavarovanja (podpis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Ljubljani, dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. V skladu z veljavnim Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma (ZPPDFT-1, Uradni list RS št. 68/2016) je politično izpostavljena oseba vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v katerikoli državi, vključno z njenimi ožjimi družinskim člani in ožjimi sodelavci. Fizične osebe, ki deluje ali je delovala na vidnem javnem položaju so:

   * voditelji držav, predsedniki vlad, ministri in njihovi namestniki oziroma pomočniki,
   * izvoljeni predstavniki zakonodajnih teles,
   * člani vodstvenih organov političnih strank,
   * člani vrhovnih in ustavnih sodišč ter drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev,
   * člani računskih sodišč in svetov centralnih bank,
   * vodje diplomatskih predstavništev in konzulatov ter predstavništev mednarodnih organizacij, njihovi namestniki in visoki častniki oboroženih sil,
   * člani upravnih ali nadzornih organov podjetij, ki so v večinski lasti države,
   * predstojniki organov mednarodnih organizacij (npr. predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah.

   [↑](#footnote-ref-1)