

OBMOČNA ENOTA ..... , začetek veljavnosti spremembe **01** .....  
št. police ..... , št. škodnega spisa .....  
(izpolni zavarovalnica)

### 1. PODATKI O ZAVAROVANJU

Ime in priimek 1. zavarovalca ..... , datum rojstva ..... ,  
kraj in država rojstva ..... točen naslov ..... ,  
tel. številka ..... , e-naslov ..... , davčna številka ..... ,  
št. oseb. dokumenta ..... , vrsta oseb. dokumenta ..... , organ, ki je dokument izdal ..... ,  
rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države:..... ;

Državljan ZDA/ Rezident ZDA za davčne namene  DA;  NE, TIN / SSN .....  
(tax identification number/social security number)

Ime in priimek 2. zavarovalca ..... , datum rojstva ..... ,  
kraj in država rojstva ..... točen naslov ..... ,  
tel. številka ..... , e-naslov ..... , davčna številka ..... ,  
št. oseb. dokumenta ..... , vrsta oseb. dokumenta ..... , organ, ki je dokument izdal ..... ,  
rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države:..... ;

Državljan ZDA/ Rezident ZDA za davčne namene  DA;  NE, TIN / SSN .....  
(tax identification number/social security number)

Ime in priimek zakonitega zastopnika/pooblaščenca ..... , datum rojstva ..... ,  
točen naslov ..... , davčna številka ..... ,  
osebni dokument .....  
(vrsta dokumenta, številka dokumenta ter organ, ki je dokument izdal)  
rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države:..... ;

Po zavarovalni polici, številka ..... prijavljam (ustrezno označite):

### 2. PODALJŠANJE ZAVAROVALNE DOBE

Prijavljam podaljšanje zavarovalne dobe za **10 let**.

*Zavarovalcu ob podaljšanju zavarovalne dobe pripada bon v višini 40 EUR za sklenitev premoženjskega, avtomobilskega ali turističnega zavarovanja, pod pogojem, da najmanj eno leto zadrži 10 % sredstev na računu oziroma minimalno 1.700 EUR.*

### 3. PRENOS SREDSTEV NA PODLAGI PREDUJMA

Prenos sredstev predujma v znesku ..... EUR\* se izvede na novo zavarovanje številka .....

\* V primeru, da zahtevani znesek presega 80 % odkupne vrednosti zavarovanja bo zavarovalnica prenesla največ 80 % odkupne vrednosti police naložbenega življenjskega zavarovanja.



#### 4. DEKLARACIJA

- Zavarovalnica v zbirkah podatkov, ki jih vzpostavi, vodi in vzdržuje v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zavarovalništvo, obdeluje naslednje osebne podatke svojih strank:
  - podatke, navedene v zavarovalni pogodbi in dokumentih, ki so z njo neločljivo povezani (npr. priloge, ponudbe, vprašalniki);
  - podatke o zavarovalnih primerih ter za presojo zavarovalnega kritja in višine odškodnine oziroma zavarovalnine;
  - podatke, ki jih zavarovalnica pridobi v drugih stikih z zavarovalcem, zavarovano osebo, zavarovancem ali tretjimi osebami (npr. pri nagradnih igrah, dogodkih, ki jih organizira zavarovalnica, registraciji in uporabi mobilnih in spletnih aplikacij);
  - podatke o danih privolitvah in podatke, posredovane s strani povezanih družb v Skupini Triglav na podlagi privolitve.
- S soglasjem stranke lahko zavarovalnica njene osebne podatke obdeluje tudi za namene, za katere le-ta posebej privoli.
- Osebne podatke iz zbirke zavarovalnice lahko obdelujejo tudi družbe, s katerimi ima zavarovalnica sklenjene pogodbe o obdelovanju osebnih podatkov. Če se pogodbeni obdelovalci osebnih podatkov nahajajo zunaj območja držav članic Evropske unije, se zagotavlja enak standard varstva osebnih podatkov, kot če bi obdelavo izvajala zavarovalnica sama. Prav tako lahko zavarovalnica za namen izvajanja zavarovalne in pozavarovalne pogodbe osebne podatke posreduje pozavarovalnici. Informacija o kategorijah pogodbenih obdelovalcev je dostopna v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si).
- Zavarovalnica obdeluje osebne podatke tudi za potrebe izvajanja bonitetnih programov, t.j. nudenja raznih bonov ugodnosti in dodatnih popustov (npr. vključitev v Triglav komplet). Vključitev v bonitetni program je za stranko popolnoma prostovoljna.
- Zavarovalnica osebne podatke, pridobljene na podlagi zakona ali sklenjene pogodbe, hrani do poteka zakonskega roka hrambe. Osebne podatke, ki jih obdeluje na podlagi osebne privolitve, pa hrani do preklica privolitve. Enako velja tudi za obdelavo teh podatkov v družbah, katerim so bili s privolitvijo osebni podatki posredovani.
- Stranka lahko kadarkoli začasno ali trajno prekliče privolitev za obdelavo osebnih podatkov za namene iz (2) odstavka te deklaracije, ugovarja obdelavi osebnih podatkov za neposredno trženje ali zahteva dostop, dopolnitev, popravek, omejitve obdelave, prenos ali izbris osebnih podatkov, ki se obdelujejo v zvezi z njo, s pisno zahtevo poslano na naslov: Zavarovalnica Triglav, d.d., Miklošičeva 19, 1000 Ljubljana, ali [info@triglav.si](mailto:info@triglav.si) ali s pomočjo spletnega obrazca dostopnega na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si). Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave, ki se je na podlagi privolitve izvajala do njenega preklica.
- Pooblaščenca oseba za varstvo podatkov v zavarovalnici je dostopna na naslovu: [dpo@triglav.si](mailto:dpo@triglav.si).
- Stranka ima pravico vložiti pritožbo pri Informacijskem pooblaščenca, če meni, da se njeni osebni podatki obdelujejo v nasprotju z veljavnimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.
- Več informacij o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici je objavljenih v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si). V primeru, da stranka nima dostopa do spleta lahko kontaktira zavarovalnico in zahteva posredovanje tiskanega izvoda Politike zasebnosti.
- Stranka je seznanjena, da je dolžna zavarovalnico obvestiti o svoji morebitni preselitvi v tujino in ji nemudoma sporočiti tudi vse spremembe podatkov, ki so lahko pomembne za presojo davčne obveznosti (predvsem rezidentstvo in tuja davčna številka) in politične izpostavljenosti. Če je stranka pravna oseba, je slednja dolžna zavarovalnico obvestiti o morebitnih spremembah sedeža in organizacije ter o spremembi strukture lastnikov, relevantnih za presojo davčne in drugih obveznosti glede preprečevanja pranja denarja. S podpisom stranka potrjuje, da ni državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene, razen če tega ni označila na zahtevku.
- Stranka s podpisom potrjuje prejem pisnega obvestila po 545. členu Zakona o zavarovalništvu (ZZavar-1) in izjave o politični izpostavljenosti.

#### 5. PODPISI

V ....., dne .....  
.....  
podpis prvega zavarovalca in/ali zakonitega zastopnika

.....  
podpis drugega zavarovalca in/ali zakonitega zastopnika

#### Podatki o predstavniku zavarovalnice

Šifra	Priimek in ime	Podpis	Kraj	Datum