



Izjava o spremembi osebnih podatkov

1) Član

Ime in priimek			
Naslov			
Datum rojstva		Davčna številka	
Številka police ali obvestila o vključitvi		Telefonska številka	
Elektronski naslov			

2) Spremenjeni podatki (izpolnite samo podatke, pri katerih je prišlo do spremembe)

Ime			
Priimek			
Naslov			
Telefonska številka		Davčna številka	
Elektronski naslov			

3) Politična izpostavljenost (ustrezno označite)

Na podlagi Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma¹ izjavljam, da:

- nisem politično izpostavljena oseba
- sem politično izpostavljena oseba in izvor sredstev, s katerimi bom financiral premije dodatnega pokojninskega zavarovanja je: plača drugo: _____

4) Deklaracija

1. Član jamči, da so navedeni podatki točni in resnični in da bo vse bodoče spremembe sporočil v roku 15 dni.
2. Član je seznanjen, da preko spletne strani Pokojninske družbe A, d.d. (v nadaljevanju: PDA) lahko dostopa do svojega osebnega pokojninskega računa in ima s tem vpogled v tekoča vplačila ter višino privarčevanih sredstev. Članu je tako omogočeno, da je seznanjen z izvajanjem zavarovalne pogodbe, obveza upravljavca glede obveščanja člana o poslovanju skladov je s tem izpolnjena. Član lahko zahteva, da se mu obvestila pošiljajo po redni pošti.
3. PDA bo osebne podatke, ki pri družbi nastajajo v zvezi z zavarovalnim razmerjem:
 - Obdelovala za namene izvajanja zavarovalne pogodbe.
 - Vodila v svojih zbirkah podatkov, ki jih vzpostavi, vodi in vzdržuje v skladu s predpisi na področju varstva osebnih podatkov, dodatnega pokojninskega zavarovanja, zavarovalništva, ZPPDFT-1 in davčne zakonodaje. Zaradi davčnih predpisov bo PDA podatke hranila še 10 let po zaključku zavarovalnega razmerja.
 - Obdelovala za namene izvajanja poslovnih in trženjskih analiz na podlagi svojega legitimnega interesa izboljševati ponudbo, zagotavljati kvalitetne storitve članom in dosegati dobre poslovne rezultate (brez pošiljanja prilagojenih ponudb). Po zaključku zavarovalnega razmerja bo PDA za navedene namene uporabljala le anonimizirane podatke.

¹ V skladu z veljavnim Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma 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 delujejo ali so delovale 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.

4. PDA bo podatke obdelovala za: izvajanje anket, pošiljanje prilagojenih ponudb produktov in storitev PDA, oblikovanih na podlagi profila člana in pošiljanje prilagojenih ponudb blaga, produktov in storitev poslovnih partnerjev PDA, oblikovanih na podlagi profila člana (poslovni partnerji so objavljeni na www.pd-a.si/partnerji), če član spodaj označi, da z nameni obdelave soglaša. PDA bo osebne podatke obdelovala še najdlje tri leta po zaključku zavarovalnega razmerja oziroma do preklica soglasja, ki ga član lahko posreduje kadarkoli pisno (po navadni ali e-pošti) in zahteva, da PDA trajno ali začasno preneha uporabljati osebne podatke za navedene namene.

Soglašam

Ne soglašam

Datum: _____

Podpis člana: _____

Obvezna priloga je kopija osebnega dokumenta, ki se uporablja izključno za namen identifikacije člana pri izvršitvi pogodbene obveznosti oziroma se identifikacija lahko opravi osebno na sedežu družbe.

Identifikacija člana (*izpolni Pokojninska družba A, d.d.*)

Identifikacijo opravil: _____

Datum in podpis: _____