

**OBRAZEC SPREMEMBA ZAVAROVALCA NA ŽIVLJENJSKI POGODBI
OBVEZNO PRILOŽITE ORIGINAL POLICO**

Številka pogodbe:		Začetek veljavnosti spremembe:	
Obstoječi podatki:			
Obstoječi zavarovalec:		Rojen:	
Zavarovanec:		Rojen:	
Podatki o novem zavarovalcu:			
Zavarovalec:		Davčna številka:	
Datum, kraj in država rojstva:			
Ulica, hišna št., poštna št. kraj, država:			
Začasno prebivališče:			
Državljanstvo:	Telefon:	E-mail:	
¹ Matična št. podjetja:		¹ Sedež podjetja:	
Vrsta os. dok.: <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> vozniška izkaznica			
Izdajatelj os. dok.:		Številka os. dok.:	
Razlog sklenitve oz. spremembe zavarovanja:			
Zavarovalec izjavljam, da sem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene oziroma sem davčni rezident v drugih državah in se obvezujem, da bom zavarovalnico nemudoma pisno obvestil, če bo prišlo do spremembe glede teh podatkov (v skladu s FATCA in CRS):			
<input type="checkbox"/> NE, nisem (FATCA)		<input type="checkbox"/> DA, sem: <input type="checkbox"/> državljan ZDA <input type="checkbox"/> rezident ZDA za davčne namene (FATCA)	
Številka TIN (tax identification number) oz. SSN (social security number):			
<input type="checkbox"/> NE, nisem (CRS)		<input type="checkbox"/> DA, sem davčni rezident v drugih državah (op.: ne vpisuj za SLO in ZDA!) (CRS)	
Navedite vse druge države in davčne številke:			
V skladu z Zakonom o politično izpostavljena oseba . Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem preprečevanju pranju denarja in financiranja terorizma (61. člen ZPPDFT-1) je zavarovalnica dolžna izvesti postopek, s katerim se ugotavlja, ali je stranka javnem položaju v državi članici ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. Za ožje družinske člane se šteje zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji. Za ožje sodelavce se šteje vsako fizično osebo, ki ima skupni dobiček iz premoženja ali sklenjenega poslovnega razmerja, ali ima katere druge tesne poslovne stike.			
Zavarovalec izjavljam, da:		<input type="checkbox"/> nisem politično izpostavljena oseba	<input type="checkbox"/> sem politično izpostavljena oseba

¹Podatek se vpisuje v primeru, da je novi zavarovalec pravna oseba

Podatki o upravičencu (v kolikor je upravičenec fizična oseba vpišite ime, priimek in rojstne podatke):

² Novi upravičenec v primeru doživetja:
Novi upravičenec v primeru smrti zavarovanca:
² Novi upravičenec v primeru hude bolezni:
² Novi upravičenec v primeru nezgode:
Novi upravičenec v primeru smrti prejemnika nezgodne rente:

²Če, da so zgornje rubrike prazne, se smatra, da je upravičenec novi zavarovalec.

Če je novi zavarovalec pravna oseba in če bo sprememba sklenitelja zavarovanja narejena na življenjski pogodbi, je potrebno v skladu z zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (ZPPDFT-1), izpolniti tudi podatke o zakonitem zastopniku pravne osebe oziroma pooblaščenca pravne osebe in dejanskih lastnikih pravne osebe na obrazcu številka 021.

POMEMBNO: Če se s spremembo zavarovalca spremenijo tudi upravičenci se mora s spremembo strinjati tudi ZAVAROVANEC, kar potrdi s svojim podpisom. *Stroški spremembe se obračunajo v skladu z vsakokrat veljavnim cenikom Merkur zavarovalnice. Zavarovalec, zavarovanec, posrednik oz. zastopnik s podpisom obrazca potrjujejo, da so pred podpisom obrazca v celoti in popolnoma pisno seznanili oz. bile pisno seznanjene s podatki iz 522. in 545. člena Zakona o zavarovalništvu.*

Kraj in datum: _____ Podpis zavarovanca: _____

Podpis starega zavarovalca: _____ Podpis novega zavarovalca: _____

OPOMBA: Potreben je podpis in žig (za pravne osebe) starega in novega zavarovalca

Podpis zastopnika oz. posrednika in številka licence: _____