

ŽZ7 OBRAZEC ZA SPREMEMBO NALOŽBE – United Funds Of Success (UFOS)

ZAVAROVALEC

Izpolnite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Ustrezno označite s .

| | |
|--|--|
| Ime in priimek/Naziv podjetja: | Telefonska številka, E-naslov: |
| Naslov/Sedež (V primeru stalnega in začasnega naslova, navedite oba.): | <input type="checkbox"/> stalni <input type="checkbox"/> začasni |

IDENTIFIKACIJA ZAVAROVALCA – V primeru pravne osebe je obvezna priloga Obrazec ŽZ1_Identifikacija pravne osebe in obrazec WS23_Izjava zavarovalca o davčnem rezidentstvu skladno s FATCA in CRS.

Vrsta osebnega dokumenta: **Številka dokumenta:** **Velja od:** **Velja do:** **UE, ki je dokument izdala:**

IZJAVA ZA PEP - Spodaj podpisani zavarovalec, moji ožji družinski člani ali meni znani ožji sodelavci delujemo/jo ali smo/so v zadnjem letu delovali na vidnem javnem položaju v državi članici ali tretji državi, zato se uvrščam med »PEP« (politično izpostavljene osebe) v skladu z ZPPDFT - 1. Da Ne

IZJAVA O DAVČNEM REZIDENTSTVU SKLADNO S FATCA IN CRS

- Potrjujem, da sem davčni rezident izključno v Sloveniji in da nisem davčni rezident v Združenih državah Amerike (ZDA) ali drugih državah.
- Potrjujem, da sem davčni rezident (tudi) izven Slovenije in sicer v naslednjih državah. Obvezno navedite naslednje podatke;

| Država rezidentstva za davčne namene | Država rojstva | Kraj rojstva | Davčna številka (TIN/SSN) |
|--------------------------------------|----------------|--------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1. SPREMEMBA NALOŽBE OBSTOJEČEGA PREMOŽENJA IN ZA PRIHODNJE PREMIJE IN DOPLAČILA:

| Delež v %, skupaj 100, na sklad najmanj 10% | ISIN številka sklada | Točen naziv sklada |
|---|----------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

2. SPREMEMBA NALOŽBE LE ZA OBSTOJEČE PREMOŽENJE: (V tem primeru pustite 1. tabelo neizpolnjeno.)

| Delež v %, skupaj 100, na sklad najmanj 10% | ISIN številka sklada | Točen naziv sklada |
|---|----------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. SPREMEMBA NALOŽBE LE ZA PRIHODNJE PREMIJE IN DOPLAČILA: (V tem primeru pustite 1. tabelo neizpolnjeno.)

| Delež v %, skupaj 100, na sklad najmanj 10% | ISIN številka sklada | Točen naziv sklada |
|---|----------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Svojo naložbo izbiram samostojno na lastno pobudo in po lastni želji. Izbiram jo brez oziroma v nasprotju s svetovanjem na lastno odgovornost. V primeru svetovanja je potrebno izpolniti:

- Prejel/a sem izčrpne informacije o posameznih možnostih naložb in potrjujem, da moja izbira naložbe ustreza mojim pričakovanjem in da je višina premije v skladu z mojimi finančnimi zmožnostmi.
- O mojem finančnem stanju nisem pripravljen/a posredovati podatkov in se zavedam, da zaradi tega celovito svetovanje ni mogoče. Odločitev o naložbi izbiram na lastno odgovornost. Prejel/a sem vse potrebne informacije.

POMEMBNO DOLOČILO

- Sprememba naložbe se opravi v roku, opredeljenem v vaši pogodbi, po prejemu pravilno izpolnjenega obrazca na zavarovalnico Wiener Städtische, podružnico v Ljubljani. Skladno s Cenikom za dodatne storitve se zaračuna strošek za spremembo naložbe, razen ena sprememba v mesecu je brezplačna. Če je vaša pogodba zastavljena/vinkulirana, se vaša vloga obdela po predložitvi PISNEGA SOGLASJA s strani upnika!
- Seznanjen/a sem z dejstvom, da Wiener Städtische Versicherung AG Vienna Insurance Group nima vpliva na razvoj vrednosti investicijskih skladov in zato ni odgovorna za rezultate. Odločitev o naložbi ter morebitno spremembo naložbene strategije – zlasti v primeru izbire sklada z višjim tveganjem – izbiram na lastno odgovornost.
- Spodaj podpisani zavarovalec oziroma zavarovanec potrjujem, da sem v celoti in popolnoma seznanjen s pisnim obvestilom zavarovalnega zastopnika v skladu s 545. in 551. členom Zakona o zavarovalništvu (ZZavar-1). Velja v primeru, ko je pri izpolnjevanju tega obrazca sodeloval zavarovalni zastopnik/posrednik.

Kraj, Datum

Podpis
Zavarovalec
(ime in priimek ter podpis)
(ime in priimek ter podpis zakonitega zastopnika in žig družbe)

Podpis
Zastopnik/Posrednik
(ime in priimek ter podpis)