

**Prijava primera smrti**

Številka police: \_\_\_\_\_

**Prijava se vlaga za smrt** Zavarovanca  Družinskega člana – partnerja  Družinskega člana – otroka

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Datum rojstva \_\_\_\_\_ Spol:  M  Ž Državljanstvo/a \_\_\_\_\_

Davčna številka \_\_\_\_\_ Kraj in država rojstva \_\_\_\_\_

Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj \_\_\_\_\_

**Podatki o primeru smrti**

Datum smrti \_\_\_\_\_

Opis dogodka \_\_\_\_\_

Vzrok smrti?  Smrt zaradi bolezni  Smrt zaradi nezgode  Smrt zaradi prometne nesreče

Če je vzrok smrti bolezen, navedite, katera. \_\_\_\_\_

Je bil zavarovanec/družinski član zdravljeno v bolnišnici?  
Če DA, v kateri in kdaj?  Da \_\_\_\_\_  Ne

Kdaj se je zavarovanec začel zdraviti zaradi te bolezni? \_\_\_\_\_

Obstaja sum, da je smrt nastopila zaradi samomora ali  
posledic poskusa samomora?  Da  NeJe bila opravljena obdukcija? Če da, v kateri ustanovi?  Da \_\_\_\_\_  NeStali bila opravljena ogled kraja in preiskava zaradi  
nezgode/prometne nesreče? Če da, kdo ju je vodil?  Da \_\_\_\_\_  NeJe bil v zavarovančevem organizmu v času nezgode  
prisoten alkohol? Če da, koliko g/kg?  Da \_\_\_\_\_  Ne  Ne vemJe bil zavarovanec kadilec?  Da  Ne



## Podatki o upravičencu iz zavarovanja

Ime in priimek/ime podjetja \_\_\_\_\_

Datum rojstva \_\_\_\_\_ Spol:  M  Ž Državljanstvo \_\_\_\_\_

Davčna številka \_\_\_\_\_ Kraj in država rojstva \_\_\_\_\_

Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Klicna številka države \_\_\_\_\_ Telefonska številka \_\_\_\_\_

Mobilni tel./faks \_\_\_\_\_ Klicna številka države \_\_\_\_\_ Telefonska številka \_\_\_\_\_

E-pošta \_\_\_\_\_

Identifikacijski dokument  osebna izkaznica  potni list  izpis iz sodnega registra  
 drugo \_\_\_\_\_

Velja do: \_\_\_\_\_

Številka identifikacijskega dokumenta: \_\_\_\_\_

Izdajatelj dokumenta: \_\_\_\_\_

## Podatki o številki računa upravičenca iz zavarovanja (za mladoletne osebe je treba predložiti dokazilo o lastništvu računa)

Naziv banke \_\_\_\_\_

IBAN (številka računa) \_\_\_\_\_

Pri prijavih iz police življenjskega zavarovanja je obvezno treba izpolniti izjavo o zbiranju osebnih podatkov, ki je sestavni del tega obrazca.

S tem izjavljam, da sem točno, resnično in v celoti odgovoril/-a na vsa zastavljena vprašanja.

Kraj \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja prijave \_\_\_\_\_

Poleg izpolnjenega in podpisanega obrazca za prijavo primera smrti je treba predložiti tudi:

- izvirnik/kopijo police življenjskega zavarovanja,
- izpisek iz matičnega registra o smrti zavarovanca/družinskega člana,
- sklep o dedovanju, če so upravičenci iz zavarovanja zakoniti dediči,
- popolno zdravstveno dokumentacijo v zvezi z zavarovalnim primerom,
- zdravniško potrdilo zdravnika, ki je nazadnje zdravil pokojnika, ali če takšnega zdravljenja ni bilo, potrdilo drugega zdravnika ali uradno potrdilo o smrti zavarovanca,
- če je smrt nastopila kot posledica prometne nesreče, vso zdravstveno in drugo dokumentacijo, ki se nanaša na prometno nesrečo, ki je povzročila smrt, zlasti o kraju in času prometne nesreče, popoln opis dogodka, ime zdravnika, ki je potrdil smrt, ugotovitve obdukcije ter rezultate analize krvi in urina o prisotnosti alkohola in opiatov,
- dokazilo o sorodstvu, če upravičenec iz zavarovanja ni naveden z imenom in priimkom.



## Izjava o zbiranju osebnih podatkov upravičenca iz zavarovanja

### Podatki o upravičencu iz zavarovanja

Ime in priimek \_\_\_\_\_  
Datum rojstva \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_  
Država rojstva \_\_\_\_\_

#### 1. Izjava upravičenca o državi/državah, v katerih je davčni zavezanec (obvezno izpolniti):

Republika Slovenija

Druge države \_\_\_\_\_ Davčne številke \_\_\_\_\_

Če je upravičenec iz zavarovanja mladoletna oseba, izjavo podpiše otrokov zakoniti zastopnik. V tem primeru je treba v potrditev prinesiti otrokov rojstni list ali otrokovo osebno izkaznico.

#### 2. Izjava o politični izpostavljenosti upravičenca iz zavarovanja (obvezno izpolniti):

Ste politično izpostavljena oseba?  Da  Ne

(V primeru pritrilnega odgovora je obvezno treba priložiti izpolnjen in podpisan vprašalnik za politično izpostavljene osebe.)

Vprašalnik je na voljo na povezavi [https://www.allianz-slovenija.si/sl\\_SL/zasebni-uporabniki/skoda-in-info/najdite-dokument.html](https://www.allianz-slovenija.si/sl_SL/zasebni-uporabniki/skoda-in-info/najdite-dokument.html)

Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki opravlja ali je v zadnjih vsaj 12 mesecih opravljala ugledno javno funkcijo v državi članici ali tretji državi, vključno s člani njene ožje družine in osebami, za katere je znano, da so tesni sodelavci politično izpostavljene osebe, skladno z 61. členom Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma.

#### Klavzula o uporabi osebnih podatkov

1. Zbrani osebni podatki se uporabljajo izključno s privolitvijo osebe, ki posreduje podatke (zavarovalca/zavarovalnice/upravičenca), za namen reševanja škodnega zahtevka in se ne zbirajo v obsegu, večjem kot je potrebno. Podatki se hranijo toliko časa, kot je treba za izpolnitev namena, za katerega so bili zbrani, oziroma skladno z zakonskimi obveznostmi družbe Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica. Zbrani podatki se hranijo in obdelujejo v Evropski uniji, kjer je varstvo osebnih podatkov urejeno in zagotovljeno ter je zagotovljena ustrezna raven varstva. Podatki, zbrani pri obdelavi, se lahko razkrivajo povezanim in poslovno povezanim osebami zavarovalnice ob upoštevanju, da povezane in poslovno povezane osebe prav tako zagotavljajo ustrezno varstvo osebnih podatkov. Seznam poslovno povezanih pravnih oseb je na voljo na spletni strani [https://www.allianz-slovenija.si/sl\\_SL/zasebni-uporabniki/o-nas.html](https://www.allianz-slovenija.si/sl_SL/zasebni-uporabniki/o-nas.html).

2. Če so zbrani podatki nepopolni, netočni ali zastareli, lahko vprašani (zavarovalec/zavarovalnica/upravičenec) pisno zahteva popravek ali posodobitev. Vprašani lahko zahteva informacije o osebnih podatkih, s katerimi razpolaga družba Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica. Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica, pri obdelavi podatkov upošteva vse zadevne predpise glede varstva osebnih podatkov.

Obveznost varstva podatkov preneha, če podatke potrebuje Ministrstvo za notranje zadeve ali pristojno državno pravobranilstvo za izvajanje dejavnosti v svoji pristojnosti, če podatke potrebuje sodišče ali notar za postopek, ki ga vodi, v primerih, ki jih določajo Zakon o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma, Zakon o obveznih zavarovanjih v prometu, Zakon o spoštovanju davčnih predpisov v zvezi z računi v tujini (FATCA), Zakon o mednarodnih omejevalnih ukrepih ali sporazum o avtomatični izmenjavi informacij o finančnih računih (CRS) ter če te podatke potrebuje davčni ali drug nadzorni organ v postopku, ki ga vodi, v okviru svojih pristojnosti.



## Klavzula o sankcijah

Zavarovalnica se ne zavezuje k zagotavljanju kritja, izplačilu škode ali kakršnega koli drugega nadomestila na osnovi zavarovalne pogodbe, če bi bila zavarovalnica zaradi tega kritja, izplačila škode ali kakršnega koli drugega nadomestila na podlagi zavarovalne pogodbe podvržena kakršnim koli sankcijam, prepovedim ali omejitvam na osnovi veljavnih sklepov Združenih narodov, ekonomskih ali trgovinskih sankcij, zakonov ali predpisov Evropske unije, Združenega Kraljestva in Združenih držav Amerike ali Republike Slovenije.

## Enotni standard poročanja – CRS

Podatke o državi, v kateri je stranka davčni zavezanec, in tuji davčni številki Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica, zbira z namenom preprečevanja utaje davkov skladno z določili Zakona o upravnem sodelovanju na področju obdavčevanja in na podlagi večstranskega sporazuma pristojnih organov o samodejni izmenjavi informacij o finančnih računih (CRS), po katerem je Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica, dolžna zbrane podatke o stranki predložiti Ministrstvu za finance, Finančni upravi, ki bo zahtevane podatke izmenjalo s pristojnimi organi držav podpisnic sporazuma.

### Zakon o spoštovanju davčnih predpisov v zvezi z računi v tujini (FATCA)

Skladno z določili Zakona o upravnem sodelovanju na področju obdavčenja ter na podlagi sporazuma med vlado Republike Slovenije in vlado Združenih držav Amerike (v nadaljevanju: ZDA) o izboljšanju izpolnjevanja davčnih obveznosti na mednarodni ravni in izvajanju FATCA, ki je začel veljati 2. 06 2014, mora Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica, zbirati podatke o finančnih računih rezidentov in državljanov ZDA za namen preprečevanja davčnih utaj ter zbrane podatke predložiti Ministrstvu za finance, finančni upravi, ki bo zahtevane podatke izmenjala s pristojnim organom v ZDA. Če je najden kazalnik, ki nakazuje na povezavo z ZDA, ali spremenjene okoliščine povzročijo, da je enega ali več kazalnikov, ki kažejo na ZDA, mogoče povezati z računom oziroma zavarovalno pogodbo, bo Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica, to zavarovalno pogodbo obravnavala enako kot tiste, o katerih poroča v ZDA.

Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica, bo pri obdelavi podatkov ravnala skladno z določili Zakona o upravnem sodelovanju na področju obdavčevanja in skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ter drugimi veljavnimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.

V primeru sprememb podatkov v zavarovalni pogodbi bo Allianz Slovenija, zavarovalna podružnica, skladno s svojimi zakonskimi pooblastili pri izvajanju poglobljene analize stranke skladno s CRS in FATCA zavezana k ponovni pridobitvi določenih podatkov z namenom ugotavljanja statusa CRS in FATCA.

Več o predpisih FATCA in CRS lahko najdete v uradnih državnih glasilih ter na spletnih straneh Davčne uprave ZDA (IRS) in Ministrstva za finance, Finančne uprave Republike Slovenije.

Upravičenec iz zavarovanja mora nemudoma obvestiti zavarovalnico o vseh spremembah navedenih podatkov.

Podpis upravičenca ali zakonitega  
zastopnika

Zakoniti zastopnik

Datum in kraj podpisa

---