

## Dogovor o zastopanju in sprejem pogojev ter postopka za izplačilo privarčevanih sredstev iz SODPZ

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_, sprejemam pogoje in dogovorjen način izvedbe postopka med Sindikatom vojakov Slovenije za njegove člane s pooblaščenim odvetnikom Klemnom Vogrincem, za izplačilo mojih privarčevanih sredstev iz Sklada obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja – SODPZ in Modre zavarovalnice.

V ta namen:

- izjavljam, da sem najmanj 10 let opravljal vojaško službo v Slovenski vojski ter, da za obdobje od začetka vplačevanja v SODPZ do izplačila sredstev ne nameravam uveljavljati poklicne pokojnine in zahtevam izplačilo odkupne vrednosti v enkratnem znesku;
- izjavljam, da so moji osebni podatki:

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

Naslov bivališča: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Številka transakcijskega računa: **SI56** \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

- prilagam izvornik Police obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja ali
- izjavo, da ne posedujem originala Police obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja.
- sprejemam dogovorjene pogoje in izvedbo po dogovoru med SVS in odvetnikom Klemnom Vogrincem:
  - da člani SVS do izplačila privarčevanih sredstev v postopku do izplačila ne bodo imeli stroškov;
  - v kolikor bo prišlo do stroškov v postopku (v primeru sodnega postopka) pred izplačilom, bo vsak član SVS v postopku s strani odvetnika o tem in njihovi višini obveščen. Pred ustavitvijo ali nadaljevanjem postopka bom odločitev o tem sprejel sam in jo posredoval odvetniku;
  - v primeru ustavitve postopka zaradi stroškov, krije stroške odvetnika do ustavitve SVS;
  - ob izplačilu privarčevanih sredstev iz SODPZ se kot član SVS strinjam z izplačilom nagrade odvetniku SVS Klemnu Vogrincu v višini 2 odstotkov odkupne vrednosti enot premoženja, vpisanih na mojem osebnem računu, ki so predmet dogovora in postopka;
  - informacije o postopku bodo vsakemu članu v postopku dosegljive na spletni strani SVS ali neposredno na elektronskih poštnih naslovih [info@sindikatrojnikov.si](mailto:info@sindikatrojnikov.si) ali [info@vogrinc-odvetnik.si](mailto:info@vogrinc-odvetnik.si).

V \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 201  
kraj datum

\_\_\_\_\_ podpis

Priloga:

- pooblastilo odvetniku;
- izvornik Police obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja ali izjavo
- izjava o rezidentstvu po Zakonu o dohodnini.

Poslano priporočeno odvetniku SVS na naslov:

Odvetniška pisarna  
Klemen Vogrinc  
Trg svobode 26  
2310 Slovenska Bistrica