

PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

Obveznik: VOLKO D.O.O.



		Podaci o osiguraniku/ici (HZMO)	
Kategorija osiguranika	Radnik/ica kod pravne osobe	1	
Radni nalog / ustrojstvena jedinica	02 / Vukovar	3221	
1. Osobni broj osiguranika/ice			03504503758
1a. OIB osiguranika/ice			50561846606
2. Matični broj građana / Datum rođenja, spol	- / 16.08.1974., M		
		Podaci o obvezniku	
3. Registarski broj obveznika doprinosa			3098038387
OIB obveznika	99845441972		
4. Matični broj poslovnog subjekta	012135800000		
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	VOLKO D.O.O., VUKOVAR		
		Podaci o osiguraniku/ici	
5. Prezime i ime osiguranika	PAVLEŠEVIĆ ZORAN		
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice			18.10.2006.
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice			31.12.2020.
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Otkaz poslovno uvjetovani	28	
9. Mjesto i datum: VUKOVAR, 04.01.2021.			
10. Datum i vrijeme obrade: 04.01.2021. @ 14:28:05			
<div><div><div>Elektronički potpis (obveznik): LAVOSLAV BOSANAC HR15794915415.2.25 VOLKO D.O.O. Serijski broj certifikata: 216598876898428586439668638991237124901 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2015 Valjanost certifikata: 30.10.2019. - 30.10.2021.</div><div><div>Elektronički potpis (HZMO): ANITA VUKOJEVIĆ HR63816525245.1.34 HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE Serijski broj certifikata: 276291524849363043931398722913078603645 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2015 Valjanost certifikata: 27.07.2020. - 27.07.2022.</div></div></div></div>			