

PLATITELJ(naziv/ime i adresa): PZC BROD D.O.O. NIKOLE ZRINSKOG ULICA 115 SLAVONSKI BROD	Hitno: <input type="checkbox"/>	Valuta plaćanja: EUR	Iznos: 63422
IBAN ili broj računa platitelja:		HR332500091101408955	
Model: HR99		Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja:		HR6510010051550100001	
PRIMATELJ(naziv/ime i adresa): HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE OBVEZNO ZDRAV. OSIGURANJE MARGARETSKA 00003 ZAGREB		Model: HR68	Poziv na broj primatelja: 8486-57934304849-24503
Šifra namjene:		Opis plaćanja:	DOPRINOS ZDRAVSTVO - UGOVOR
Datum izvršenja: 07012025			
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU
Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna			
Valuta pokrića: EUR		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	

Obr. HUB3

Referenca: 9012530459880383

Napomena: Nalog je odobren u Banci 07.01.2025 u 16:18.