

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE
Obrazac eM-2P
PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

ID prijave: 8980441
E02008980441
Obveznik: SPHINX PLAN D.O.O. ZA USLUGE



Podaci o osiguraniku/ici (HZMO)		
Kategorija osiguranika	Radnik/ica kod pravne osobe	1
Radni nalog / ustrojstvena jedinica	02 / Zagreb	3251
1. Osobni broj osiguranika/ice		03548011697
1a. OIB osiguranika/ice		16333379453
2. Datum rođenja i spol	21.07.1984., M	
Podaci o obvezniku		
3. RegistarSKI broj obveznika doprinosa		3122248860
OIB obveznika	20170524306	
4. Matični broj poslovnog subjekta	055352800000	
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	SPHINX PLAN D.O.O. ZA USLUGE, ZAGREB	
Podaci o osiguraniku/ici		
5. Prezime i ime osiguranika	SAADALLA OMER DRAŽEN	
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice		01.07.2023.
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice		28.02.2026.
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Poslovno uvjetovani otkaz (članak 115. stavak 1. točka 1. ZOR)	28
9. Mjesto i datum: ZAGREB, 09.03.2026.		
10. Datum i vrijeme obrade: 09.03.2026. @ 14:34:05		

Elektronički potpis (obveznik):
BLAGA BUTKOVIĆ
HR456714781354.34
BB VL. BLAGA BUTKOVIĆ

Vrijeme prijema: 09.03.2026. @ 13:28:35
Serijski broj certifikata:
587256596673419442087133299457306034
Identičan certifikat: IC=HR/C=Financijska
agencija CN=Fin. ROC 2026
Valjanost certifikata: 13.01.2026. - 13.01.2028.

Elektronički potpis (HZMO):
IVICA MALKOČ
HR06120305581.1.34
HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO
OSIGURANJE

Vrijeme obrade: 09.03.2026. @ 14:34:05
Serijski broj certifikata:
16111850651903435786505347905714386096
Identičan certifikat: IC=HR/C=Financijska
agencija CN=Fin. ROC 2026
Valjanost certifikata: 23.01.2026. - 23.01.2027.