

PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

POTVRDA OBVEZNIKU O PODNESENOJ PRIJAVI

- 1 RADNIKA KOD PRAVNE OSOBE
- 2 SAMOSTALNOG OBVEZNIKA DOPRINOSA I RADNIKA KOD SAM. OBVEZNIKA DOPRINOSA
- 3 POLJOPRIVREDNIKA

Naziv obilježja

Mjesto za odgovor

NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA DOPRINOSA

OIB obveznika

NOBITELI d.o.o. u Stećoju Riječi, JANKA POLIĆ RAKOVAČA

6. Prezime i ime osiguranika
7. Datum prestanka svojstva osiguranika
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika
9. Datum zaprimanja prijave

U

Popunjiva Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje

Potpis odgovornog radnika

N Narodne novine d.d., Zagreb – (87)
Oznaka za narudžbu: **M-2P** 051675

Ako se u obilježje 2 unosi podatak o datumu rođenja i spolu, u prvih osam mjesta unosi se dan, mjesec i godina rođenja, a u označeno mjesto spol.

Potpis obveznika podnošenja prijave i OIB: