

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE
PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA
 (POTVRDA OBVEZNIKU O PODNEŠENOJ PRIJAVI)

Mikroskopski broj: 0 2
 Radni nalog / ustrojstvena jedinica: 0 2

1. Osobni broj osiguranika: 0 3 5 7 9 4 5 0 2 1 0
 1.a Osobni identifikacijski broj osiguranika: 6 2 0 2 4 6 6 0 1 5 9

2. Matični broj građana / M: 1 2 2 0 6 1 2 1 2 9 5 4
 datum rođenja i spol: 0 6 1 2 1 2 9 5 4
 3. RegistarSKI broj obveznika doprinosa: 3 0 9 8 1 3 3 1 1 8
 4. Datum stjecanja svojstva osiguranika: 0 8 0 5 2 0 2 1
 5. Matični broj poslovnog subjekta: 0 5 3 7 7 4 1 2 0 0 0 0

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: 3 0 7 9 6 1 3 3 5 5 6

HOROSKOP J.D.O.O. MASARIKOVA 1 32236 1406

6. Prezime i ime osiguranika: L U K A N O B A R I C
 dan: 0 1 mjesec: 1 2 godina: 2 0 2 2

7. Datum prestanka svojstva osiguranika: 0 1 1 2 2 0 2 2

8. Razlog prestanka svojstva osiguranika: ZAPRAVNO TIJELO

9. Datum zaprimanja prijave: 0 1 - 12 - 2022

U
 Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje
 Potpis odgovornog radnika: 0 1 - 12 - 2022 Mjesto izdavanja: U VUKOVARU
 fokus d.o.o. Zagreb, Kaledovčina 4 Oznaka za narudžbu: M-2P (8)

HOROSKOP J.d.o.o.
 za ugostiteljstvo i trgovinu
 T.L.O.K. Masarikova 1
 Potpis obilježja podnošenja prijave i OIB: 3 0 7 9 6 1 3 3 5 5 6

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.

3 0 7 9 6 1 3 3 5 5 6

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE
PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

Mikrofilmski broj
Radni nalog / ustrojstvena jedinica 0 2

Tiskanica M-2P

1. Osobni broj osiguranika 0 3 4 8 1 2 1 0 9 6 0

POTVRDA OSIGURANIKU O PODNESENOJ PRIJAVI

1. a Osobni identifikacijski broj osiguranika 4 2 3 4 3 8 0 7 2 2 2

2. Matični broj građana / M 1 2 2 1 2 5 2 9 0 2 8 7 0 2 2 3

3. RegistarSKI broj obveznika doprinosa 3 0 9 8 7 3 3 1 1 8

4. Datum stjecanja svojstva osiguranika 1 8 1 0 5 2 0 2 1

5. Matični broj poslovnog subjekta 0 5 0 7 7 4 1 2 0 0 0 0

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 3 8 2 9 6 1 3 4 5 5 6

HOROSKOP J.d.o.o. MASARIKOVA 1 32236 1602

6. Prezime i ime osiguranika U O K A E O K I O B O T A N

7. Datum prestanka svojstva osiguranika dan mjesec godina 01 12 2022

8. Razlog prestanka svojstva osiguranika ZATIMARALIS TVRTE

9. Datum zaprimanja prijave

U

Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje

Podpis odgovornog radnika 01-12-2022

PODRUČNI URED U VUKOVARU U ILOKU

HOROSKOP J.d.o.o.
za ugostiteljstvo i trgovinu
ILOK, Masarikova 1
OIB: 38296134556

Popis obveznika podnošenja prijave i OIB

3 8 2 9 6 1 3 4 5 5 6

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.

3 8 5 6 0 0 0 4 6 2 3 1 8

fokus d.o.o. Zagreb, Koledovčina 4
Oznaka za narudžbu: M-2P (6)