

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

ID prijave: 8205612

E02008205612

Obveznik: VALERIUS D.O.O.

Prijava primljena 11.03.2025. i u postupku je obrade u HZMO

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	03401010625
1a. OIB osiguranika/ice	35879847864
2. Datum rođenja i spol	31.07.1971., Ž
Podaci o obvezniku	
3. Registarski broj obveznika doprinosa	3121435402
OIB obveznika	96409355118
4. Matični broj poslovnog subjekta	025281420000
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	VALERIUS D.O.O., ZAGREB, BOŽIDARA MAGOVCA 69
Podaci o osiguraniku/ici	
5. Prezime i ime osiguranika	SMREKAR SNJEŽANA
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice	01.04.2022.
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice	20.03.2025.
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Poslovno uvjetovani otkaz (članak 115. stavak 1.točka 1. ZOR) 28
9. Mjesto i datum: ZAGREB, BOŽIDARA MAGOVCA 69, 11.03.2025.	

Elektronički potpis (obveznik): Vrijeme prijema: 11.03.2025. @ 11:05:41	
MARTINA LEŠIĆ HR45394605807.3.34 ZLATNA POLJA D.O.O.	Serijski broj certifikata: 231416088174032587153724607420225186455 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2020 Valjanost certifikata: 28.01.2025. - 28.01.2027.

# HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

## Obrazac eM-2P

### PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

ID prijave: 8205583

E02008205583

Obveznik: VALERIUS D.O.O.

Prijava primljena 11.03.2025. i u postupku je obrade u HZMO

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	03423917377
1a. OIB osiguranika/ice	41970445819
2. Datum rođenja i spol	21.09.1977., Ž
Podaci o obvezniku	
3. Registarski broj obveznika doprinosa	3121435402
OIB obveznika	96409355118
4. Matični broj poslovnog subjekta	025281420000
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	VALERIUS D.O.O., ZAGREB, BOŽIDARA MAGOVCA 69
Podaci o osiguraniku/ici	
5. Prezime i ime osiguranika	BIRAČ JASMINKA
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice	05.05.2020.
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice	17.03.2025.
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Sporazum o prestanku ugovora o radu (članak 113. ZOR) 13
9. Mjesto i datum: ZAGREB, BOŽIDARA MAGOVCA 69, 11.03.2025.	
<div>Elektronički potpis (obveznik): Vrijeme prijema: 11.03.2025. @ 11:02:24</div> <div> <div>MARTINA LEŠIĆ</div> <div>HR45394605807.3.34</div> <div>ZLATNA POLJA D.O.O.</div> </div> <div> <div>Serijski broj certifikata:</div> <div>231416088174032587153724607420225186455</div> <div>Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska</div> <div>agencija/CN=Fina RDC 2020</div> <div>Valjanost certifikata: 28.01.2025. - 28.01.2027.</div> </div>	