

PRIMLJENO : 15-01-2026	
Klasifikacijska oznaka	Ustrojstvena jed.
Uredbeni broj	Prilozi Vrijed.
HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB 114 REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB	

Područni ured Zagreb
Odjel za međunarodnu suradnju
u zdravstvenom osiguranju
Zagreb, Jukičeva 12
Klasa: 504-05/24-01/1772
Ur.broj: 338-21-02-05-26-02
Zagreb, 10.01.2026. godine

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Područni ured Zagreb
Odjel za pravne poslove
Jukičeva 12, Zagreb

Predmet : GORDANA RADIĆ, OIB:51706724033

- zahjev za naplatu troškova korištenja zdravstvene zaštite u inozemstvu (ŠPANJOLSKA)
- dostavlja se

Postovani,

gore imenovana koristila je temeljem Europske kartice zdravstvenog osiguranja zdravstvenu zaštitu dana 25.04.2023. godine u Španjolskoj, a u navedenom razdoblju nije bila zdravstveno osigurana u Republici Hrvatskoj te je za Zavod nastala šteta u iznosu od 172,92 EUR-a.

S obzirom na navedeno, dostavljamo Vam predmet na daljnje postupanje te prilažemo obavijest Direkcije o podmirenju duga inozemnoj ustanovi.

Napominjemo da se predmet vodi kroz eHZZO.

S poštovanjem,

U privitku: spis

Voditeljica Odjela za međunarodnu
suradnju u zdravstvenom osiguranju
Petra Matokanović, mag. iur.
ZAGREB
HRVATSKO
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

1.	Factura nº	HR 4600016	☐ 1º semestre	☒ 2º semestre	ejercicio	2023
----	------------	------------	--------------------------------------	---	-----------	------

2.	Institución destinataria	CROATIAN HEALTH INSURANCE FUND REGI ONAL OFFICE ZAGREB
2.1	Denominación:	1114
2.2	Número de identificación de la institución:	MIHANOVICJEVA 3, 10000, ZAGREB
2.3	Dirección:	

3.1	Apellido(s) (?)	RADIC
3.2	Apellido(s) de nacimiento (si difieren del apellido actual):	
3.3	Nombre:	GORDANA
3.4	Número de identificación personal (?)	
	a) asignado por la institución competente:	264465933
	b) asignado por la institución acreedora:	
3.5	La persona asegurada es	☐ un trabajador por cuenta ajena ☐ un trabajador por cuenta propia ☐ un trabajador frontizado por cuenta ajena ☐ un trabajador frontizado por cuenta propia ☐ un trabajador desempleado
3.	Beneficiario de la asistencia	

5.1	☒ Tarjeta sanitaria europea nº: 80191010000017369844 ☐ Certificado Provisional Sustitutorio nº: Fecha de expiración: 30/09/2023	Importe (*)
4.1	☒ La persona mencionada en el apartado anterior ha percibido prestaciones con arreglo al documento siguiente: ☐ Tarjeta sanitaria europea nº: ☐ Certificado Provisional Sustitutorio nº: Fecha de expiración:	Importe (*)
4.2	☐ Formulario con fecha de: La persona asegurada mencionada en el apartado 3 se sometió al reconocimiento médico solicitado con fecha al al Válido del: al Válido del: al	Importe (*)
5.2	Gastos efectuados	

5.1	Por prestaciones en especie servidas del 25/04/2023 al 25/04/2023	☐ enfermedad a consecuencia de (5) ☐ accidente no laboral ☐ accidente de trabajo o enfermedad profesional	
5.2	Asistencia médica	25/04/2023	156.69
5.3	Asistencia odontológica		
5.4	Medicamentos	25/04/2023	16.23
5.5	Hospitalización		
5.6	Otras prestaciones (6)		
5.7	Total de prestaciones en especie		172.92
5.8	Reconocimientos médicos (7)		
5.9	Por prestaciones económicas		
5.10	abonadas		
	Total de gastos		172.92

6.1	Denominación:	DIRECCION PROVINCIAL DEL INSS DE VALENCIA
6.2	Número de identificación de la institución:	4600
6.3	Dirección:	BALLEN, 46 : 46007 : VALENCIA
6.4	Sello (8):	FORMULARIO PROCESADO EXENTO DE FIRMA
6.5	Fecha:	11/04/2024
6.6	Firma:	

Reservado a la institución del país competente

OSIGURANA OSOBA

Broj osigurane osobe .. 520/35109486 OIB 51706724033 JMBG 1902985035021
 Prezime i ime RADICE GORDANA
 Datum rođenja 19.02.1985 spol žensko MBO osobe 264465933
 Adresa
 10360 SESVETE
 osigurane osobe TOMISLAVGRADSKA
 Područni ured 114 PS Zagreb
 Status u osiguranju N nositelj osiguranja
 Osnova osiguranja 00101 osobe u radnom odnosu, službenici i namješ
 Kategorija osiguranika A
 Kriterij obveze uplate
 Obveznik uplate 114/725968 SUPERIOR UGOSTITELJSTVO d.o.o. za u
 Radno vrijeme 8 h 0 min
 Datum stjecanja prava/statusa .. 28.06.2022/28.06.2022 Srednja struena
 Datum prestanka prava i statusa .. 31.03.2023
 Interni broj
 Datum zaprimanja/evidentiranja 28.06.2022/29.06.2022
 HZMO 28.06.2022
 HZMO 03.04.2023
 Promjene
 Operator AOP R.status 5
 INO osiguranje

Jedinstveni matični broj građana
 POMOF DETALJI KRAJ

Uredinstveni matèri broj građana
POMOĆ DETALJI KRAJ

Broj osigurane osobe ..	526/38356582	OIB 51706724033	JMBG 1902985035021
Prezime i ime	RADIĆ GORDANA		
Datum rođenja	19.02.1985	Spol žensko	MBO osobe 264465933
Adresa	10360	SESVELTE	
osigurane osobe	TOMISLAVGRADSKA	35	SESVELTE
Područni ured	114 PS Zagreb		
Status u osiguranju	<u>N</u> nositelj osiguranja		
Osnova osiguranja	00323	stranac (državljanin druge države članice	
Kategorija osiguranika	<u>U</u>		
Kriterij obveze uplate	114/1170217	1902985035021	RADIĆ GORDANA
Obveznik uplate	0 h 0 min		Stručna sprema
Datum stjecanja prava/statusa ..	02.04.2024	02.04.2024	
Datum prestanka prava i statusa ..	11.08.2024		
Interni broj		Datum zaprimanja/evidentiranja	02.04.2024/02.04.2024
Prijava	21-28-180-STRANAC		
Odjava			
INO osiguranje	Promjene	Renata Koprivac	R.status G

EUROPSKA KARTICA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Redni broj 1736984 Broj kartice 80191010000017369844

Razlog izdavanja 1 Osiguranik privatno

OIB 51706724033 MBO 264465933 JMBG 1902985035021

Ime GORDANA Prezime RADICE

Datum rođ. 19.02.1985

Nadležni PU 114 PS Zagreb 1114 HZZORUZG Kućni broj 35

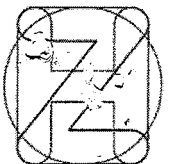
Ulica TOMISLAVGRADSKA Poštanski broj 10360 SESVETE

Naselje SESVETE Dostavlja se u 526 Isp. Sesvete

Datum zahtjeva 25.09.2020 Datum do 30.09.2023 Status P

Razlog poništanja Unio Renata Puljean Datum pon. Broj RN 93423

Odabrano 0 od 3 objekata
POMOĆ KRAJ



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje
Health
Insurance
Fund

Direkcija
Margaretska 3, p.p. 157
10002 Zagreb
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4806 333
F +385 (0)1 4812 606
F +385 (0)1 4806 345
www.hzzo.hr

KLASA: 402-06/24-02/97
URBROJ: 338-01-06-09-25-44
Zagreb, 02.06.2025.

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNA SLUŽBA ZAGREB
10 002 ZAGREB
p.p. 158

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB 114 REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB	
BRAN. JEN.:	4 - 06 - 2025
Klasifikacijska oznaka	504-05124-01/172
Uslužbeno	338-01-25-02
Prilogi	180
Uniozdeni broj	

PREDMET: Uredba (EZ) 883/04 o koordinaciji sustava socijalne
sigurnosti i provedbena Uredba 987/09
- obračun stvarnih troškova – Španjolska – I/2024
- **Gordana Radić** – regresni postupak
- **Benjamin Husić** – regresni postupak

Veza: Vaš dopis: KLASA: 402-06/24-02/95; URBROJ: 338-21-02-05-24-02 od 09.07.2024.

Postovani,

vezano uz Vaš dopis, gornji broj, koji se odnosi na podmirenje troškova liječenja
osiguranička Gordane Radić i Benjamin Husić, radi provođenja postupka naknade štete,
obavještavamo Vas sljedeće:
Iznosi od **172,92 EUR** za Gordanu Radić i **275,00 EUR** za Benjamin Husić,
podmireni su španjolskom tijelu za vezu dana 20.05.2025. godine, kao sastavni dio obračuna
I/2024.

Priložena dokumentacija za pokretanje regresnog postupka:

1. dopis španjolskog Tijela za vezu od 22.04.2024.
2. dopis Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje od 14.04.2025.
3. izvadak HPB od 20.05.2025.

S poštovanjem,

Rukovoditeljica
Službe za međunarodnu suradnju
u zdravstvenom osiguranju
Sandra Orešić, dipl.iur.



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Margaretska 3, 10000 Zagreb
OIB: 02958272670

Ustanova je upisana u sudski registar
Trgovačkog suda u Zagrebu, MBS: 080427747
Ravnatelj Lucian Vukelić, dr.med.spec.

60411789 REPUBLIKA HRVATSKA		Hrvatski zavod za zdravstvo		osiguranje		Prijava: 30.04.2024 10:24:47		Org. jed.		Klasifikacijska oznaka: 338-01-06-07		402-06/24-02/97		Uredbeni broj		3810-24-01	

ERRO
CLUSION, SEGURIDAD SOCIAL



Subdirección General de
Gestión de Prestaciones

CROATIAN HEALTH INSURANCE
FUND HEAD OFFICE
Margaretska, 3
10000 ZAGREB (CROACIA)

ASUNTO: Liquidación de gastos reales por asistencia sanitaria prestada en

España a asegurados de otros países.
Reglamentos Comunitarios de Seguridad Social.
España acreedora. 2º semestre 2023.

En aplicación de lo dispuesto en el artículo 35 del Reglamento
Comunitario 883/2004 y en el 62 del 987/2009, se remiten **275** formularios de
liquidación E-125 ES y listado nominal, relativos al semestre arriba citado, por
importe total de OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO
EUROS CON NOVENTA Y TRES CÉNTIMOS (87.184,93 €).

Agradeceríamos transferir el importe de este cargo, suma de los
reflejados en los formularios, a la "Tesorería General de la Seguridad Social,
Cuenta de ingresos de los Servicios Centrales del INSS; SWIFT-BIC:
BBVAESMMXXX - IBAN: ES90 0182 2370 4000 0074 0724 en Banco Bilbao
Vizcaya Argentaria, O.P. c/ Alcalá nº 16. - 28014- MADRID", mencionando la
referencia de este escrito.

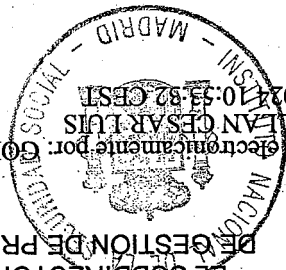
En los casos en que estimen la existencia de reparos, les
agradeceremos nos acompañen el formulario E-125 ES objeto de la
disconformidad.

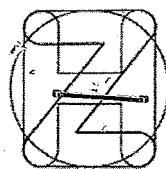
Les rogamos tengan la amabilidad de comunicarnos la fecha de
recepción de nuestro cargo por ese organismo de enlace.

Atentamente,

EL SUBDIRECTOR GENERAL
DE GESTIÓN DE PRESTACIONES

Firmado electrónicamente por: GOMEZ
GARCIA, AN CESAR LUIS
22.04.2024 10:53:52 CEST





Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje
Croatian
Health
Insurance
Fund

Direkcija
Margaretska 3, p.p. 157
10002 Zagreb
OIB: 029582272670
T +385 (0)1 4806 333
F +385 (0)1 4812 606
F +385 (0)1 4806 345
www.hzzo.hr

INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL
Padre Damián 4
ES-28036 MADRID
SPAIN

SUBJECT: Regulation (EC) No 883/04 and 987/09
Reimbursement of actual expenditure
for health care costs for II/2022, II/2023, I/2024 - SPAIN

Your reference: 6.6.1. MCO/PA6 - 1/2022.
6.6.1. MCO - 1/2023.
6.6.1. MCO/AV - 2/2023.

Dear Madam/Sir,

concerning your claims to the reimbursement of health care costs calculated on the
basis of actual expenditures Croatian Health Insurance Fund would like to inform you that the
amount **213,680,59 EUR** will be transferred to your bank account:

BANK: BANCO BILBAO - VIZCAYA - ARGENTARIA,
O.P./Alcala, nº 16, 28014 MADRID
IBAN: ES90 0182 2370 4000 0074 0724
SWIFT-BIC: BBVAESMMXXX
BENEFICIARY: TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL,
Cuenta de ingresos de los Servicios Centrales del INSS

Sincerely,

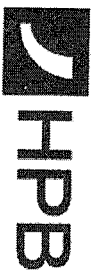
Director
Lucian Vukelić, MD, Specialist

Akt izradila: Marijana Grašovec, dipl.oec.
Neposredna rukovoditeljica: Sandra Orešić, dipl.iur.
Akt odobrila: Martina Furlan, dipl.iur.

Enclosure: 1

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Margaretska 3, 10000 Zagreb
OIB: 029582272670

Ustanova je upisana u sudski registar
Trgovačkog suda u Zagrebu, MBS: 080427747
Ravnatelj Lucian Vukelić, dr.med.spec.



HRVATSKA POŠTANSKA BANKA, dioničko društvo
Juršićeva 4, HR - 10000 Zagreb

OIB Banke: 87939104217
BIC code: HPBZHR2X

IZVADAK O PROMJENAMA I STANJU NA RAČUNU

Naziv klijenta: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Adresa i sjedište: MARGARETSKA ULICA 3
10000 ZAGREB

Izvadak broj/Datum: 75 / 20.05.2025
IBAN: HR45 2390 0011 1008 9871 8
OIB: 02956272670
Valuta: EUR

Odobreni okvirni kredit: 0,00
Početno stanje: 4.411,052,48

Vrijedi do datuma: 28.01.2099

Broj računa platitelja/primatelja							Naziv platitelja/primatelja, Adresa, Sjedište							Iznos prometa				
Red. br.	Opis plaćanja				Kanal		Šifra namjene		Duguje/ Isplata				Potražuje/ Uplata					
	Datum valute		Tečaj namirivanja		Tečaj konverzije		Model i poziv na broj platitelja											
	Datum izvršenja		Iznos/valuta pokriva		Referenca banke		Model i poziv na broj primatelja											
							Broj za reklamaciju											
	HR4623900011070000029							Hrvatska poštanska banka d.d., ZAGREB										
1	HPB naknada; Broj naloga : 14131253889																	
	20.05.2025.							HR00		INT				30.00				
	20.05.2025.							HR00										
	20.05.2025.				SZG796620													
	HR4623900011070000029							THE NATIONAL AGENCY FOR PATIENT RIG, ZAGREB										
2	Broj naloga : 14131253889																	
	20.05.2025.							HR00		INT				84.877,75				
	20.05.2025.							HR00										
	20.05.2025.				614.258,25 DKK			7.236976		HR00								
	20.05.2025.				SZG796620													
3	HR4623900011070000029							Hrvatska poštanska banka d.d., ZAGREB										
	HPB naknada; Broj naloga : 14131253883																	
	20.05.2025.							HR00		INT				0.40				
	20.05.2025.							HR00										
	20.05.2025.				SZG787189													

Red. br.	Broj računa platitelja/primatelja			Naziv platitelja/primatelja, Adresa, Sjedište			Iznos prometa	
	Opis plaćanja		Kanal	Šifra namjene	Duguje/ Isplata	Potražuje/ Uplata		
	Datum valute	Tečaj namirivanja					Tečaj konverzije	Model i poziv na broj platitelja
	Datum izvršenja	Iznos/valuta pokriva	Referenca banke	Broj za reklamaciju				
4	HR4623900011070000029			SUIKRA TRYGGINGAR ISLANDS, ZAGREB				
	Broj naloga : 14131253883			INT				
	20.05.2025.			HR00				
	20.05.2025.			HR00				
5	IT63D0100003245348020362000			MINISTERO DELLA SALUTE, VIALE GIORGIO RIBOTTA 5 00144 ROMA ITALIA				
	0042689-P-6122023 0025113-P-27112024			INT				
	20.05.2025.			HR00				
	20.05.2025.			HR00				
6	ATT83400000002608652			ORTHOPADISCHES SPITAL SPEISING WIEB GMBH, SPEISINGER STRABE 109 1130 WIEN AUSTRIJA				
	CRNKO VITA MARJA 19.05.2025			INT				
	20.05.2025.			HR00				
	20.05.2025.			HR00				
7	ES9001822370400000740724			TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, PADRE DAMIAN 4 28036 MADRID SPAIN				
	MCO/AV			INT				
	20.05.2025.			HR00				
	20.05.2025.			HR00				
8	PT5007810112000000091348			ADMINISTRACAO CENTRAL DO SISTEMA DE SAUD, LISBOA PORTUGAL				
	HR22022PT0AD S080 HR22022PT1AD S080			INT				
	20.05.2025.			HR22 022PT0ADS080-HR22022P				
	20.05.2025.			HR22 022PT0ADS080-HR22022P				
9	DE66370501980020008900			GKV - SPITZENVERBAND DEUTSCHE VERBINDUNG, KRANKENVERSICHERUNG AUSLANMD 53134				
	353A0005231 353A0006221 353A0002221 353A0004221 353A0006221			INT				
	20.05.2025.			HR00				
	20.05.2025.			HR00				
10	IE48DABA95159960007862			HSE CORPORATE CURENT, MULGRAVE STREET LIMERICK IRELAND				
	HR0018			INT				
	20.05.2025.			HR00 18				
	20.05.2025.			HR00 18				
Iznos zaplijenjenih sredstava: 0					Ukupan broj prometa: 10			
Iznos rezervacija: 0,00					Ukupan iznos prometa: 3.770.920,87			
Raspoloživo stanje: 640.131,61					Novo stanje: 640.131,61			

Molimo Vas da eventualne reklamacije zbog pogrešnog odobrenja ili zaduženja računa dostavite u roku 8 dana.
Ovaj izvadak je tiskan na elektroničkom računali, te je pravovaljan bez pečata i potpisa.

El formulario deberá cumplimentarse en caracteres de imprenta, utilizando únicamente las líneas de puntos. Se compone de tres páginas; ninguna de ellas podrá suprimirse.

[illegible]

S041 - Odgovor na zahtjev za razdoblja - Vrsta rizika u osiguranju: bolest, porodiljni dopust ili davanja za ocinstvo

SED API version: 0.16.3 build preview 1
Model version: 4.2.0

1. Osoba

1.1. Identifikacija osobe

1.1.1. Prezime/prezimana

RADIC

1.1.2. Ime/imena

GORDANA

1.1.3. Datum rođenja

19/02/1985

1.1.4. Spol

- ☐ [01] Muški
☒ [02] Ženski
☐ [98] Nepoznato

1.1.5. Prezime/prezimana u trenutku rođenja

1.1.6. Ime/imena u trenutku rođenja

1.1.7. OIB osobe u svakoj ustanovi

1.1.7.1.[1]. Osobni identifikacijski broj(evi)

1.1.7.1.[1].1. Država

1.1.7.1.[1].2. Osobni identifikacijski broj (OIB)

1.1.7.1.[1].3. Sektor

1.1.7.1.[1].4. Ustanova

1.1.7.1.[1].4.1. Identifikacijska oznaka ustanove

1.1.7.1.[1].4.2. Naziv ustanove

1.1.8. Ako OIB nije naveden za svaku ustanovu, navedite

1.1.8.1. Mjesto rođenja

1.1.8.1.1. Grad

1.1.8.1.2. Regija

1.1.8.1.3. Država

1.1.8.2. Očevo prezime u trenutku rođenja

1.1.8.3. Očevo ime

1.1.8.4. Majčino prezime u trenutku rođenja

1.1.8.5. Ime majke

1.2. Dodatni podaci o osobi

1.2.1. Državljanstvo

2. Adresa osobe

2.1. Adresa

2.1.1. Ulica

2.1.2. Naziv zgrade

2.1.3. Grad

2.1.4. Poštanski broj

2.1.5. Regija

2.1.6. Država

2.2. Stalni boravak/prebivalište u ovoj državi od

3. Odgovor

3.1. Kao odgovor na vaš S040 ...

☐ [01] Obavještavamo vas da dotična osoba nema navršenih razdoblja prema našem zakonodavstvu

☐ [02] Potvrđujemo tražena razdoblja koja je dotična osoba navršila prema našem zakonodavstvu

☒ [03] Ne možemo potvrditi je li dotična osoba navršila zatražena razdoblja prema našem zakonodavstvu

4. Odgovori na zahtjev za razdoblja

4.1. Razdoblja osiguranja

4.1.1.[1]. Razdoblje osiguranja

4.1.1.[1].1. Razdoblje

☒ Fiksno razdoblje

☐ Otvoreno razdoblje

4.1.1.[1].1.1. Datum početka

4.1.1.[1].1.2. Završni datum

4.1.1.1.2. Vrsta osiguranja

- ☐ [01] Obvezno
- ☐ [02] Dobrovoljno
- ☐ [03] Opcijski nastavak osiguranja

4.2. Razdoblja zaposlenja

4.2.1.1. Razdoblje zaposlenja

4.2.1.1.1. Datum početka

4.2.1.1.2. Završni datum

4.3. Razdoblja samozaposlenja

4.3.1.1. Razdoblje samozaposlenja

4.3.1.1.1. Datum početka

4.3.1.1.2. Završni datum

4.4. Razdoblja stalnog boravka/prebivališta

4.4.1.1. Razdoblje stalnog boravka/prebivališta

4.4.1.1.1. Datum početka

4.4.1.1.2. Završni datum

5. Dodatni podaci

5.1. Dodatni podaci

No podemos confirmar si la persona interesada realizó los periodos solicitados|NO
ESTÁ ASEGURADA EN ESPAÑA

S040 -Zahtjev za razdoblja-Vrsta rizika osiguranja: bolest, davanja za majčinstvo ili oćinstvo

SED API version: 0.16.3 build preview 1
Model version: 4.2.0

1. Osoba

1.1. Identifikacija osobe

1.1.1. Prezime/prezimana

RADIC

1.1.2. Ime/imena

GORDANA

1.1.3. Datum rođenja

19/02/1985

1.1.4. Spol

- ☐ [01] Muški
- ☒ [02] Ženski
- ☐ [98] Nepoznato

1.1.5. Prezime/prezimana u trenutku rođenja

1.1.6. Ime/imena u trenutku rođenja

1.1.7. OIB osobe u svakoj ustanovi

1.1.7.1.[1]. Osobni identifikacijski broj(evi)

1.1.7.1.[1].1. Država

[HR] Hrvatska

1.1.7.1.[1].2. Osobni identifikacijski broj (OIB)

51706724033

1.1.7.1.[1].3. Sektor

[06] Bolest

1.1.7.1.[1].4. Ustanova

1.1.7.1.[1].4.1. Identifikacijska oznaka ustanove

1.1.7.1.[1].4.2. Naziv ustanove

1.1.8. Ako OIB nije naveden za svaku ustanovu, navedite

1.1.8.1. Mjesto rođenja

1.1.8.1.1. Grad

1.1.8.1.2. Regija

1.1.8.2. Očevo prezime u trenutku rođenja

1.1.8.3. Očevo ime

1.1.8.4. Majčino prezime u trenutku rođenja

1.1.8.5. Ime majke

1.2. Dodatni podaci o osobi

1.2.1. Državljanstvo

2. Adresa osobe

2.1. Adresa

2.1.1. Ulica

2.1.2. Naziv zgrade

2.1.3. Grad

2.1.4. Poštanski broj

2.1.5. Regija

2.1.6. Država

[HR] Hrvatska

2.2. Stalni boravak/prebivalište u ovoj državi od

3. Zahtjev

3.1. Djelujući kao nadležna ustanova prema čijem su zakonodavstvu stjecanje, zadržavanje, trajanje ili ponovna uspostava prava na davanja uvjetovani navršnim razdobljima, molimo vas da potvrdite relevantna razdoblja osiguranja, zaposlenja, samozaposlenja ili stalnog boravka/prebivališta navršena u skladu s vašim zakonodavstvom u predmetnom razdoblju.

3.2. Vrsta predmetnog davanja

☒ [01] Bolest

☐ [02] Rodiljni dopust

☐ [03] Očinstvo

3.3. Narav predmetnog davanja

☐ [01] U novcu

☒ [02] U naravi

3.4. Predmetno razdoblje

☐ Fiksno razdoblje

☒ Otvoreno razdoblje

3.4.2.1. Vrsta otvorenog razdoblja

☒ [01] Neodređeno razdoblje

☐ [98] Završni datum razdoblja je nepoznat

3.4.2.2. Datum početka

01/04/2023

4. Dodatni podaci

4.1. Dodatni podaci