

# HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

## Obrazac eM-2P

### PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

ID prijave: 1044833

E02001044833

Obveznik: VANILIJA D.O.O.



#### Podaci o osiguraniku/ici (HZMO)

Kategorija osiguranika	Radnik/ica kod pravne osobe	1
Radni nalog / ustrojstvena jedinica	02 / Zadar	3241
1. Osobni broj osiguranika/ice		03452793010
1a. OIB osiguranika/ice		20905371411
2. Matični broj građana / Datum rođenja, spol	2807978330035 / 28.07.1978., M	

#### Podaci o obvezniku

3. RegistarSKI broj obveznika doprinosa		3100395796
OIB obveznika	95484894914	
4. Matični broj poslovnog subjekta	024832540000	
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	VANILIJA D.O.O., SUKOŠAN 17A	

#### Podaci o osiguraniku/ici

5. Prezime i ime osiguranika	GAŠPARIĆ FILIP	
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice		17.12.2014.
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice		21.02.2015.
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Otkaz radnika	13

9. Mjesto i datum: SUKOŠAN 17A, 20.02.2015.

10. Datum i vrijeme obrade: 23.02.2015. @ 12:48:14

Elektronički potpis (obveznik): Vrijeme prijema: 20.02.2015. @ 11:29:14

MIRELA VANJAK  
 HR50261591303.3.5  
 VANILIJA D.O.O. HR95484894914  
 Serijski broj certifikata: 1059493520  
 Izdavalatelj certifikata: /C=HR/O=FINA/OU=RDC  
 Valjanost certifikata: 30.04.2013. - 30.04.2015.

Elektronički potpis (HZMO): Vrijeme obrade: 23.02.2015. @ 12:48:14

MARINA PERICA  
 HR72416771376.1.5  
 HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE HR84397956623  
 Serijski broj certifikata: 1059640160  
 Izdavalatelj certifikata: /C=HR/O=FINA/OU=RDC  
 Valjanost certifikata: 26.11.2013. - 26.11.2015.

