



Croatian Post Inc. /
Republika Hrvatska

ADVICE of receipt/of delivery/of payment
POVRATNICA — Obavijest o prijmu/uručenju/isplati

P-21/CN 07

Office of posting Prijamni poštanski ured	35000	Date Datum	18-10-2025
Addressee of the item Primatelj pošiljke	502-10/25-05/10 Zagreb - Terzić Zagreb		

03/AC

On postal service
Poštanska služba

AR

Stamp of the office returning the advice
Čitavak žiga poštanskog ureda
Koji vraća obavijest

Nature of the item/Vrsta pošiljke

☐ Registered Preporučena	Amount Iznos	
☐ Postal parcel Paket		
☐ Insured letter Vrijed		
N° of item Br. pošiljke	AR RG 81554159 6 HR	

☐ Moneyorder Uputnica	Amount Iznos
---	-----------------

Meets on a destination/Ispunjava se na odredištu

The item mentioned above has been duly Gore navedena pošiljka		Date Datum
☒ delivered uručena je	☐ paid isplaćena je	18-10-2025
Signature* Potpis*		

* The advice may be signed by the addressee or, if the regulations of the country of destination so provide, by another authorized person.
* Ovu obavijest može potpisati primatelj ili, ako to propisi određene države dopuštaju, druga ovlaštena osoba ili zaposlenik određeno poštanskog ureda.

**Return to
Vratiti**

Name Ime i prezime ili naziv tvrtke	ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB REGIONALNI URED OSJEK, OSJEK PODRUČNA SLUŽBA SLAVONSKI BROD, SLAVONSKI BROD
Street and N° Ulica i br.	pp. 519
Locality and country Mjesto i država	35000 Zagreb HR

To be filled in by the sender
Ispunjava pošiljatelj

Ozn. za narudžbu: 6/2024

