

HRVATSKI ZAVOD ZA
MIROVINSKO OSIGURANJE

PRIJAVA O PRESTANKU
OSIGURANJA

POTVRDA OBVEZNIKU O PODNESENOJ PRIJAVI

1 RADNIKA KOD PRAVNE OSOBE

2 SAMOSTALNOG OBVEZNIKA
DOPRINOSA I RADNIKA KOD
SAM. OBVEZNIKA DOPRINOSA

3 POLJOPRIVREDNIKA

Mikrofilmski broj

Radni nalog / ustrojstvena jedinica

0 2

1. Osobni broj osiguranika

1.a Osobni identifikacijski broj osiguranika

2. Datum rođenja i spol M 1 Ž 2

3. Registarski broj obveznika doprinosa

4. Datum stjecanja svojstva osiguranika

5. Matični broj poslovnog subjekta

0 2 0 3 4 2 5 7 8 2 2 1 8

7 4 6 8 4 3 4 7 0 0 2

0 4 0 4 1 9 7 7 1

3 1 1 3 1 6 2 6 3 2

0 1 2 2 2 0 2 0

0 2 1 3 3 3 7 7

Naziv obilježja

Mjesto za odgovor

NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA DOPRINOSA

OIB obveznika

4 2 9 7 1 9 8 4 5 1 8

NOBAC PROJEKT 1800 U STEČASTU, ZAGREB, VI. ORANIČKI OBVOZAK 2 GITARSKI CENTAR

GITARSKI CENTAR

6. Prezime i ime osiguranika

J E R K O V I Ć

S T E P A N

dan

mjesec

godina

7. Datum prestanka svojstva osiguranika

22 09 2026

2 7 0 9 2 0 2 6

8. Razlog prestanka svojstva osiguranika

STEČAJ. ST. 2026. 05. 15.

2 6

9. Datum zaprimanja prijave

22.09.2026

2 2 0 9 2 0 2 6

U ZAGREBU, 22.09.2026

Gitar Rnk

Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje

Potpis obveznika podnošenja prijave i OIB

Potpis odgovornog radnika

Mjesto pečata

6 3 6 7 0 1 0 8 6 6 8