

10:11:54 10. srpnja 2026.

HZMO
67

117. OSIGURANICI PRIJAVLJENI NA REG.BR. 3057078145
OD 06072026 DO 06072026

10.07.2026.
STRANA: 1

EMPYREAL TRAVEL D.O.O.TURISTIČKA AGENCIJA
OMIŠ ZAKUČAC 10 D

048972180000
POČ/PRES 10042018
RADNO VR 40,0/042018

RB	OSOBN	BROJ	PREZIME	I	IME	OD	DO	OSN	RV	ZAN	SS
1.	03698844992		DEBOWSKA	DARIA	MAR	18052026	07072026	01	80	4226001	MB 3

RN:

RGB:

OD:

DO:

OB:

KRAJ
SORT:



HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE
Obrazac eM-3P
PRIJAVA O PROMJENI TIJEKOM OSIGURANJA

ID prijave: 5041528
E03005041528
Obveznik: EMPYREAL TRAVEL D.O.O. TURISTIČKA
AGENCIJA



Osnovni podaci		
Kategorija osiguranika	Radnik/ica kod pravne osobe	1
Radni nalog / ustrojstvena jedinica	03 / Split	3181
1. Osobni broj osiguranika/ice		03698844992
1.a OIB osiguranika/ice		33276581802
2. Datum rođenja i spol	08.12.1990., Ž	2
3. RegistarSKI broj obveznika doprinosa		3057078145
OIB obveznika	78176032108	
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	EMPYREAL TRAVEL D.O.O. TURISTIČKA AGENCIJA, OMIŠ	
4. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice	18.05.2026.	
5. Matični broj poslovnog subjekta	048972180000	
6. Prezime i ime osiguranika	DEBOWSKA DARIA MARIOLA	
Podaci koji se mijenjaju		
7. Grad/općina mjesta rada - prebivališta	-	000
8. Prezime / Ime osiguranika (izmjena)	- / -	
9. Datum rođenja i spol (izmjena)	-, -	0
10. RegistarSKI broj obveznika doprinosa (izmjena)	-	
11. Osnova osiguranja	- (datum promjene: -)	
13. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice (izmjena)		-
14. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice		-
15. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	-	
16. Dnevno radno vrijeme osiguranika/ice	4h (datum promjene: 08.07.2026.)	40
17. Zanimanje	-	
Pobliže određenje zanimanja	-	
18. Razina stečene kvalifikacije	- (datum promjene: -)	
19. Razina potrebne kvalifikacije	- (datum promjene: -)	
20. Korisnik/ca mirovine u osiguranju	- (datum promjene: -)	-
21. Status osobe s invaliditetom	- (datum promjene: -)	-
22. Vrsta osnovice	- (datum promjene: -)	
23. Radno mjesto, zanimanje, osiguranici/ice osobe s invaliditetom kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem	- (datum promjene: -)	-
Naziv radnog mjesta i zanimanja	-	
24. Ugovor o radu sklopljen na	Određeno vrijeme s nepunim radnim vremenom (datum promjene: 08.07.2026.)	40
25. Mjesto i datum: OMIŠ, 07.07.2026.		
26. Datum i vrijeme obrade: 08.07.2026. @ 14:40:27		
Elektronički potpis (obveznik): KRISTIJAN MIHAJLINOVIĆ HR70524956424.10.34 SPORTBIRO D.O.O. Vrijeme prijema: 07.07.2026. @ 15:27:02 Serijski broj certifikata: 290221329892805932096493728005085593067 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2020 Valjanost certifikata: 19.11.2025. - 19.11.2027. Elektronički potpis (HZMO): DAMIRKA BUBALO HR66900923135.1.25 HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE Vrijeme obrade: 08.07.2026. @ 14:40:27 Serijski broj certifikata: 252613511188713211506909761387784602052 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2020 Valjanost certifikata: 21.05.2026. - 21.05.2028.		