

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

- PODRUČNOJ SLUŽBI U _____
 SREDIŠNJOJ SLUŽBI

ZAHTEJEV ZA ISPLATU MIROVINSKIH PRIMANJA OPUNOMOĆENIKU

Molim da se moja mirovinska primanja ubuduće isplaćuju opunomoćeniku, navedenom na punomoći iz priloga ovog zahtjeva i to na (zaokružite):

- a) adresu opunomoćenika
b) račun koji je opunomoćenik otvorio u banci.

PREZIME (ime oca) i IME KORISNIKA MIROVINE	
DATUM ROĐENJA	
OSOBNI BROJ	

PREZIME (ime oca) i IME OPUNOMOĆENIKA	
BROJ I NAZIV POŠTE	
MJESTO STANOVANJA	
ULICA I KUĆNI BROJ	

U _____, datum _____

(potpis podnositelja zahtjeva)

NAPOMENA:

- punomoć možete ovjeriti u područnoj službi (bez naknade), kod javnog bilježnika, u diplomatsko-konzularnom predstavništvu RH ili kod nadležnih upravnih tijela države prebivališta
- za isplatu mirovinskih primanja preko banke trebate priložiti ovlaštenje banke s podacima o broju računa koji je ovlaštenik otvorio u banci.