

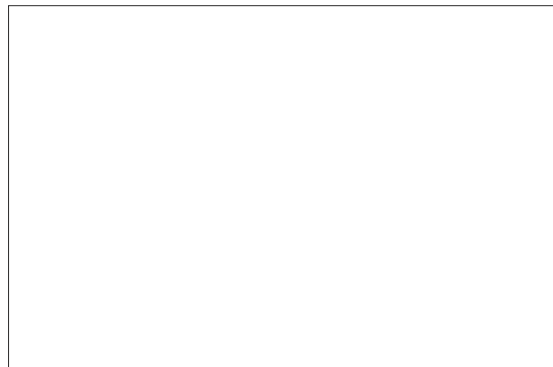
HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

DC8FI BC>G@ ý6=#
DC8FI BCA I F 98I I

SREDIŠNJOJ SLUŽBI

ISPOSTAVI

PODRUČNE SLUŽBE #
DC8FI BC; I F 985I



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O VISINI MIROVINE

Molim da mi izdate potvrdu o visini mirovine za:

IME I PREZIME KORISNIKA

DATUM ROĐENJA KORISNIKA

MATERNI BROJ GRAĐANINA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

OSOBNI BROJ KORISNIKA

ADRESA PODNOSITELJA ZAHTEVA

Potvrda je potrebna za podnošenje
zahtjeva za odobrenje kredita

dužniku
 sudužniku
 jamcu

Naziv kreditora

U , datum

Podaci za kontakt

tel.:

mob.:

e-mail:

- Zahtjevu prilažem:
1. Presliku identifikacijske isprave
 2. Punomo
 3. Rješenje o skrbništvu

Podnositelj zahtjeva *

* Svojim potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka te dajem suglasnost HZMO-u za njihovo korištenje i razmjenu s nadležnim ustanovama.