

**HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE**

**PODRUČNA SLUŽBA U /  
PODRUČNI URED U**

**ZAHTJEV ZA ISPLATU DIJELA OBITELJSKE MIROVINE**

**1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB) \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA \_\_\_\_\_

**2. PODACI O UMRLOM OSIGURANIKU/ KORISNIKU MIROVINE**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB) \_\_\_\_\_

**3. SKRBNIK/OPUNOMOĆENIK**

Ako zahtjev podnosi skrbnik ili opunomoćenik, obvezno priložite odluku o imenovanju skrbnika ili punomoć.

IME I PREZIME (skrbnika ili opunomoćenika) \_\_\_\_\_

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB) \_\_\_\_\_

ADRESA (skrbnika ili opunomoćenika) \_\_\_\_\_

#### 4. PODACI ZA KONTAKT

<b>Telefon</b>	
<b>Mobitel</b>	
<b>E-adresa</b>	

#### **ZA KORISNIKE OBITELJSKE MIROVINE KOJIMA SE ISPLAĆUJE OBITELJSKA MIROVINA, A PRIZNATO IM JE PRAVO NA STAROSNU/ PRIJEVREMENU STAROSNU / INVALIDSKU MIROVINU**

Ako vam se isplaćuje obiteljska mirovina, a priznato vam je pravo i na starosnu/ prijevremenu starosnu / invalidsku mirovinu, popunite i potpišite izjavu u nastavku.

#### **IZJAVA**

Ako ispunjavam uvjete za isplatu dijela obiteljske mirovine koji je zajedno sa starosnom/ prijevremenom starosnom / invalidskom mirovinom za mene povoljniji od pripadajuće obiteljske mirovine, suglasan/suglasna sam da mi se obustavi isplata obiteljske mirovine i uspostavi isplata starosne/ prijevremene starosne / invalidske mirovine i dijela obiteljske mirovine.

Ovu izjavu potvrđujem vlastoručnim potpisom.

U \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva

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

Upoznat sam da se moji osobni podaci obrađuju, prikupljaju, razmjenjuju, pohranjuju i prenose na temelju zakonskih odredbi radi ostvarivanja prava iz mirovinskog osiguranja, u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka.

#### **ZA KORISNIKE OBITELJSKE MIROVINE KOJIMA NIJE PRIZNATO PRAVO NA STAROSNU MIROVINU**

Ako ste korisnik obiteljske mirovine, a nije vam priznato pravo na starosnu mirovinu, molimo podnesite zahtjev za priznanje prava na starosnu mirovinu.

#### **ZA KORISNIKE STAROSNE/ PRIJEVREMENE STAROSNE / INVALIDSKE MIROVINE KOJIMA NIJE PRIZNATO PRAVO NA OBITELJSKU MIROVINU**

Ako ste korisnik starosne/ prijevremene starosne / invalidske mirovine, a nije vam priznato pravo na obiteljsku mirovinu, molimo podnesite zahtjev za priznanje prava na obiteljsku mirovinu.