

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI /  
PODRUČNOM UREDU U

SREDIŠNJOJ SLUŽBI

ISPOSTAVI

PODRUČNE SLUŽBE /  
PODRUČNOG UREDA U

## ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O VISINI MIROVINE

Molim da mi izdate potvrdu o visini mirovine za:

IME I PREZIME KORISNIKA

DATUM ROĐENJA KORISNIKA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

OSOBNI BROJ KORISNIKA

ADRESA PODNOSITELJA ZAHTEJEVA

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.