

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI /
PODRUČNOM UREDU U

SREDIŠNJOJ SLUŽBI

**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE RAZDOBLJA OSIGURANJA
NAVRŠENIH U INOZEMSTVU**

PREZIME (ime oca) I IME

DJEVOJAČKO PREZIME

DATUM ROĐENJA

MJESTO, OPĆINA I DRŽAVA ROĐENJA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

SPOL

Muški Ženski

OSOBNI BROJ (iz radne knjižice)

ADRESA BORAVIŠTA

ADRESA PREBIVALIŠTA

Radio/la sam u inozemstvu _____ i molim da provedete postupak utvrđivanja razdoblja
(države)
osiguranja kod inozemnog nositelja osiguranja.

I. Prilažem:

- dokaze o radu u izvorniku/ovjerenoj preslici
- presliku osobne iskaznice
- presliku rodnog lista

