Z A H T J E V Z A S U F I N A N C I R A N J E

PREMIJE OSIGURANJA U POLJOPRIVREDI
NA PODRUČJU GRADA SINJA ZA 2015. GODINU
(***OBRAZAC 1.)***

1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

1.1. Podnositelj: - Za fizičke osobe: ime i prezime	
- Za obrte: naziv i vlasnik:	
- Za pravne osobe: Naziv tvrtke i odgovorna osoba:	
1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke:	
	Telefon:
	E-mail:
- OIB podnositelja:	
1.3. Matični identifikacijski broj poljopr. gospodarstva (MIBPG):	
1.4. Matični broj (MB) (za pravne osobe i obrt):	
1.5. Broj zaposlenih:_____	1.7. Član poljoprivredne udruge/zadruge: DA / NE

1.6. Naziv banke:

…….

IBAN broj žiro-računa upisati u odgovarajuća polja:

H	R																		

2. ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE PREMIJE OSIGURANJA ZA 2015. GODINU:

Predmet osiguranja (navesti vrstu poljopr. kulture)	Osigurana površina (ha)	Broj police osiguranja	K.O. i broj kat. čestice	Uplaćena premija (kn)	25% premije (kn)
UKUPNO:					

Ovom Zahtjevu prilažem:

a) Kopiju zaključene police osiguranja za 2015. godinu (original na uvid),

b) Kopiju računa o uplati premije osiguranja za 2015. godinu, (original na uvid),

c) Preslik Rješenja (ili iskaznice) o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

d) Obostranu kopiju osobne iskaznice za fizičke osobe, odnosno za obrt preslik obrtnice, a za trgovačko društvo preslik rješenja o upisu u sudski registar,

e) Kopiju dokumenta o otvaranju ili posjedovanju bankovnog žiro-računa s jasno navedenim IBAN - brojem.

U Sinju, dana ____. prosinca 2015. godine

Prijavitelj: _____

Potpis prijavitelja: _____