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 2017. GODINU

(**OBRAZAC 1.)**

1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

1.1. Za fizičke osobe: ime i prezime	
Za obrte/pravne osobe: naziv i vlasnik/odgovorna osoba:	
Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke	
Telefon/mobitel:	
E-mail:	
1.2. OIB podnositelja zahtjeva:	
1.3. Matični identifikacijski broj poljopr. gospodarstva (MIBPG):	

1.4. Naziv banke:

……

IBAN broj žiro-računa na koji će se isplatiti potpora:

H	R																			

2. ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE PREMIJE OSIGURANJA ZA 2017. GODINU:

Broj police osiguranja	oznaka i broj katastarske čestice	Uplaćena premija (kn)	25% premije (kn)
	UKUPNO:		

Ovom Zahtjevu prilažem:

a) Kopiju zaključene police osiguranja za 2017. godinu (original na uvid),
b) Kopiju računa o uplati premije osiguranja za 2017. 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 2017. godine

Prijavitelj (upisati čitljivo): _____

Potpis prijavitelja: _____