

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI /
PODRUČNOM UREDU U

ZAHTJEV ZA OdstUPANJE PREMA ČLANKU 16. UREDBE 883/2004 - POMORCI
APPLICATION FOR EXCEPTION ACCORDING TO ARTICLE 16
OF REGULATION 883/2004 FOR MARINERS

DRŽAVA SADAŠNJEG OSIGURANJA

DRŽAVA RADA (DRŽAVA POD ČIJOM ZASTAVOM BROD PLOVI)

RAZDOBLJE ZA KOJE SE TRAŽI OdstUPANJE: OD

DO

1. PODACI O OSIGURANIKU

IME

PREZIME

PREZIME KOD ROĐENJA

SPOL

MUŠKI

ŽENSKI

DATUM ROĐENJA

MJESTO ROĐENJA

DRŽAVLJANSTVO

OIB

IME I PREZIME OCA

IME I PREZIME (ROĐENO) MAJKE

ADRESA PREBIVALIŠTA:

ULICA I BROJ

MJESTO

BROJ POŠTE

DRŽAVA

KONTAKT ADRESA (popunjava se ako je različita od adrese prebivališta):

ULICA I BROJ

MJESTO

BROJ POŠTE DRŽAVA

PODACI ZA KONTAKT:

TELEFON E-MAIL

PODACI O MJESTU RADA:

IME BRODA	IMO BROJ BRODA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. PODACI O POSLODAVCU

NAZIV

REGISTARSKI BROJ

POREZNI BROJ

BROJ ZA POTREBE SOCIJALNOG OSIGURANJA

ADRESA :

ULICA I BROJ

MJESTO

BROJ POŠTE DRŽAVA

POTVRDA PODATAKA:

IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE <input type="text"/>	IME I PREZIME OSIGURANIKA <input type="text"/>
POTPIS ODGOVORNE OSOBE <input type="text"/>	POTPIS <input type="text"/>
PEČAT	Na svaki zahtjev za odstupanje prema članku 16. osiguranik svojim potpisom daje suglasnost.
DATUM <input type="text"/>	

OBVEZNA DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA:

1. Popunjena tiskanica Zahtjev za odstupanje prema članku 16. Uredbe 883/2004 – pomorci
2. Ugovor o radu za pomorca
3. Ako tiskanicu zahtjeva nije ovjerio poslodavac potrebno je priložiti pisanu suglasnost poslodavca ili ovlaštenog zastupnika