

PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

Obveznik: DOM MEDIMAR PRIGORJE



		Podaci o osiguraniku/ici (HZMO)	
Kategorija osiguranika	Radnik/ica kod pravne osobe	1	
Radni nalog / ustrojstvena jedinica	02 / Zagreb	3251	
1. Osobni broj osiguranika/ice	03640956610		
1a. OIB osiguranika/ice	83274083223		
2. Datum rođenja i spol	26.06.1998., Ž		
		Podaci o obvezniku	
3. RegistarSKI broj obveznika doprinosa	3076168125		
OIB obveznika	87404223650		
4. Matični broj poslovnog subjekta	045986100000		
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	DOM MEDIMAR PRIGORJE, GRAD ZAGREB		
		Podaci o osiguraniku/ici	
5. Prezime i ime osiguranika	RAŠIĆ MARA		
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice	16.09.2023.		
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice	31.12.2023.		
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Sporazum o prestanku ugovora o radu (članak 113. ZOR)	13	
9. Mjesto i datum: GRAD ZAGREB, 30.12.2023.			
10. Datum i vrijeme obrade: 05.01.2024. @ 07:09:57			
<hr/>			
Elektronički potpis (obveznik):		Vrijeme prijema:	30.12.2023. @ 10:22:05
TIHANA SEMRAD HR48627178416.6.25 T.S.A. D.O.O.		Serijski broj certifikata: 137905203916547725976898460819032867915 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2015 Valjanost certifikata: 15.05.2023. - 15.05.2025.	
Elektronički potpis (HZMO):		Vrijeme obrade:	05.01.2024. @ 07:09:57
SNJEŽANA KOŠIĆ HR93143388837.1.25 HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE		Serijski broj certifikata: 166018714808423125620054381834189994627 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2015 Valjanost certifikata: 22.09.2023. - 22.09.2025.	