

Datum: DD.MM.GGGG

INFORMACIJA O OSIGURANJU

Prezime: XXXXXXXXXXXXX

Ime: XXXXXX

je registrovan/a u evidenciji osiguranih lica/osoba u Poreznoj upravi Federacije BiH po osnovu radnog odnosa sa ličnim/osobnim podacima:

Lični/osobni ident. broj (LIB/OIB): XXXXXXXXXXXXX
JMB: XXXXXXXXXXXXXXXX
Pol: XX
Stručna sprema: DR/MR/VSS/VŠS/VKV/SSS/KV/PKV/NK
Adresa i općina prebivališta: XX

sa sljedećim osiguranjima:

Osnov osiguranja	Vrsta osiguranja	JIB i naziv obveznika	Datum prijave	Datum odjave	Radno vrijeme	Stručna sprema	Šifra i naziv zanimanja	Stož sa uvećanim trajanjem Šifra rad. mjesta	Stepen uvećanja
Radni odnos	Svi fondovi	XXXXXXXXXXXXXXXX Obveznik ABC	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXXX naziv	XXXX	XX/12
Radni odnos	Fond zdravstva	XXXXXXXXXXXXXXXX Obveznik DEF	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXXX naziv		
Radni odnos	Fond PIO	XXXXXXXXXXXXXXXX Obveznik XYZ	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXXX naziv		

* Podaci o osiguranjima se odnose na stanje baze podataka od DD.MM.GGGG. godine.

NAPOMENA: Ovi podaci su informativnog karaktera za osiguranike na osnovu službene evidencije Porezne uprave Federacije BiH. Uvjerenje JS 3610 o osiguranju sa potpisom i pečatom besplatno izdaje Porezna uprava Federacije u nadležnim ispostavama prema zahtjevu osiguranika.