



BOSNA I HERCEGOVINA
Federacija Bosne i Hercegovine
FEDERALNI ZAVOD ZA MIROVINSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE
FEDERALNI ZAVOD ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE
FEDERAL PENSION I DISABILITY INSURANCE INSTITUTE

KANTONALNA/ŽUPANIJSKA ADMINISTRATIVNA SLUŽBA ZA

POSLOVNICA / ISPOSTAVA _____

MB / OB _____

JMBG: _____

ZAHTJEV ZA ISPLATU PENZIJE/MIROVINE

član 114. stav 1. Zakona o penzijskom/mirovinskom i invalidskom osiguranju
(„Službene novine FBiH“, broj 13/18)

U skladu sa članom 114. stav 1. Zakona o penzijskom/mirovinskom i invalidskom osiguranju, molim nadležnu administrativnu službu FZ PIO/MIO, da mi moja primanja isplaćuje putem (zaokružiti):

- **BANKE**

Napomena:

Za promjenu banke. Korisnici koji su do sada primanja od FZ PIO/MIO primali putem banke, u slučaju promjene banke, dužni su dostaviti uvjerenje ili potvrdu od dosadašnje banke kako nemaju zaostalih dugovanja prema toj banci.

Za isplatu putem banaka u BiH. Dostaviti uvjerenje od banke o otvorenom računu u toj banci ili kopiju kartice tekućeg računa (s jasno vidljivim podacima o broju računa).

Za isplatu u inostranstvo.

Za države koje koriste transakcije putem IBAN računa, dostaviti IBAN račun korisnika, te puni naziv banke i SWIFT banke.

Za države koje ne koriste transakcije putem IBAM računa, dostaviti obrazac/tiskanicu banke gdje su opisane detaljne upute za uplate iz inostranstva.

- **POŠTE** (samo za korisnike u Federaciji BiH)

_____, _____ godine
/mjesto/ /datum/

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

/prezime i ime podnosioca zahtjeva i broj lične karte/

Adresa:
