

Podnosilac zahtjeva - opunomoćenik

PREZIME I IME: _____

MJESTO STANOVANJA: _____

ULICA I BROJ: _____

BR. L.K. _____ IZDATA U MUP _____

JMB _____



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine

FEDERALNI ZAVOD ZA MIROVINSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE
FEDERALNI ZAVOD ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE

(naziv administrativne službe FZ kojoj se upućuje zahtjev)

Z A H T J E V
ZA ISPLATU PENZIJE PO OVLAŠTENJU

Korisnik penzije _____ MB _____

broj lične karte _____ izdata u MUP _____ JMB _____

sa adresom isplate : _____, _____, _____

kojemu se penzija isplaćuje putem: **POŠTE** **BANKE**

ovlastio me kao opunomoćenika, za :

preuzimanje svih uplata od FZ PIO u periodu od _____ do _____

preuzimanje penzijskih uputnica (čekova) od FZ PIO u periodu od _____ do _____

Uz zahtjev prilažem ovlaštenje broj : _____ od _____ godine

ovjereno kod _____

Razlog izdavanja ove punomoći je: _____

Država gdje boravi/živi korisnik prava (penzioner): _____

U _____, dana _____ 20__ .godine

POTPIS PODNOSIOCA ZAH TJEVA
(OPUNOMOĆENIKA)