

Podnositelj zahtjeva - opunomoćenik

PREZIME I IME: _____

MJESTO STANOVANJA: _____

ULICA I BROJ: _____

BR. O.I. _____

IZDATA U MUP _____

JMB _____

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i HercegovineFEDERALNI 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 MIROVINE PO OVLASTI

Korisnik mirovine _____ OB _____

broj osobne iskaznice _____ izdata u MUP _____ JMB _____

s adresom isplate : _____, _____, _____

kojemu se mirovina isplaćuje putem: POŠTE _____ BANKE _____

ovlastio me kao opunomoćenika, za :

☐ preuzimanje svih uplata od FZ MIO u razdoblju od _____ do _____☐ preuzimanje mirovinskih uputnica (čekova) od FZ MIO u razdoblju od _____ do _____

Uz zahtjev prilažem ovlaštenje broj : _____ od _____ godine

ovjereno kod _____

Razlog izdavanja ove punomoći je: _____

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

VAŽNO !!!

Korisnik mirovine (davatelj punomoći) ima obvezu da punomoć prije njenog isteka, opozove ili produži. U protivnom doći će do gašenja isplate mirovine korisniku.POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA
(OPUNOMOĆENIKA)

U _____, dana _____ 20____. godine