



Bosna i Hercegovina

Federacija Bosne i Hercegovine

FEDERALNI ZAVOD ZA MIROVINSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE

FEDERALNI ZAVOD ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE

FEDERAL PENSION AND DISABILITY INSURANCE INSTITUTE

Dubrovačka b.b. , 88000 Mostar

Centrala : + 387 36 445 600

Fax : + 387 36 445 691

E-mail : [info@fmiopio.ba](mailto:info@fmiopio.ba)

web : [www.fzmiopio.ba](http://www.fzmiopio.ba)

Kantonalnoj / Županijskoj administrativnoj službi sa sjedištem u \_\_\_\_\_  
POSLOVNICA / ISPOSTAVA: \_\_\_\_\_ Broj zahtjeva : \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA  
PORODIČNU PENZIJU / OBITELJSKU MIROVINU - nakon smrti  
korisnika počev od \_\_\_\_\_ godine  
član/ članak 68. , 70., 71., 73. Zakona o penzijskom / mirovinskom i invalidskom osiguranju  
("Službene novine Federacije BiH", broj: 13/18 do 06/26)**

Podaci o umrlom osiguraniku							
PREZIME (ime oca) i IME							
DJEVOJAČKO PREZIME							
DATUM ROĐENJA							
MATIČNI/OSOBNI BROJ (iz radne knjižice)							
JEDINSTVENI MATIČNI BROJ (JMB)							
POL/SPOL		1. MUŠKI			2. ŽENSKI		
ADRESA PREBIVALIŠTA							
DRŽAVLJANSTVO							
DATUM SMRTI							
Podaci o članovima obitelji/porodice koji podnose zahtjev							
R. br.	Prezime i ime člana porodice/obitelji	Datum rođenja i JMB člana/ porodice/obitelji	Adresa člana porodice/obitelji	Srodstvo s umrlim	Osnova za priznavanje prava	Je li član porodice/obitelji u radnom odnosu	
						DA	NE
						DA	NE
						DA	NE
						DA	NE
• Da li je umrli radio na području entiteta R. Srpska ?						DA	NE
• Da li je umrli primao penziju/mirovinu u entitetu R. Srpska ?						DA	NE
• Da li je umrli primao penziju/mirovinu ostvarenu izvan Bosne i Hercegovine ?						DA	NE
• Da li se umrli nalazio u radnom odnosu ?						DA	NE
• Navedite podatak o posljednjem zaposlenju umrlog Naziv poslodavca _____ Datum prestanka radnog odnosa _____							

