
(naziv tvrtke poslodavca)

(sjedište)

(MBG/MB)

Na temelju zahtjeva

(ime i prezime, MBG)

Izdaje se sljedeća

POTVRDA

Temeljem podataka iz službenih očevidnika, potvrđujem da naš zaposlenik - gospodin / gospođa

(ime i prezime, MBG)

(adresa, poštanski broj, mjesto)

je / nije
(zaokružiti potrebno)

koristio porezni izdatak u tekućoj godini (01.01. do datuma izdavanja Potvrde) temeljem police životnog osiguranja kroz mjesečni odbitak od plaće za uplatu premije po Polici osiguranja broj: _____ koju ima zaključenu kod Allianz Zagreb d.d., u ukupnom iznosu od _____ kn.

Mjesto: _____ Datum: _____

Potpis ovlaštene osobe

M.P.
