**GRAD IVANIĆ-GRAD**

**UPRAVNI ODJEL ZA FINANCIJE, GOSPODARSTVO,**

**KOMUNALNE DJELATNOSTI I PROSTORNO PLANIRANJE**

**Park hrvatskih branitelja 1**

**Ivanić-Grad**

**Z A H T J E V**

**ZA SUBVENCIONIRANJE PREMIJE OSIGURANJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:** | |
| IME I PREZIME/ NAZIV  PODNOSITELJA ZAHTJEVA |  |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOG  GOSPODARSTVA (MIBPG) |  |
| OIB |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA/SJEDIŠTA  (ulica i kućni broj, broj pošte, naselje) |  |
| BROJ TEL/MOB/E-MAIL |  |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE |  |
| BROJ ŽIRO RAČUNA |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O ZAKLJUČENOJ POLICI OSIGURANJA ZA 2018. GODINU:** | | | | |
| Predmet osiguranja | Osigurana površina | Broj police osiguranja | Ukupna premija (kn) | 25% ukupne premije (kn) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **UKUPNO:** |  |  |  |  |

**OVOM ZAHTJEVU PRILAŽEM:**

a) presliku osobne iskaznice ili obrtnice ili izvatka iz sudskog registra za pravne osobe, ne

stariji od 30 dana,

b) presliku zelene iskaznice ili rješenja o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

c) presliku zaključene police osiguranja za 2018. godinu,

d) potvrdu osiguravajućeg društva s kojim je sklopljena polica osiguranja da je ugovaratelj

osiguranja uplatio premiju osiguranja za 2018. godinu,

e) potvrdu Grada Ivanić-Grada da ne postoje dugovanja prema Gradu Ivanić-Gradu,

f) presliku žiro računa.

U Ivanić-Gradu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god.

NAPOMENA:

Svojim potpisom dajem privolu Gradu Ivanić-Gradu, za prikupljanje i obradu mojih podataka u svrhu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(napisati svrhu)

kao i suglasnost za spremanje mojih podataka u bazu podataka za daljnju obradu prema svrsi, a sukladno članku 6. Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka – Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.

**POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_