

**ZAHTEV ZA DOZNA IVANJE MIROVINE
OD MIROVINSKOG OSIGURANJA REPUBLIKE SLOVA KE NA BANKOVNI RA UN**

Mirovina od mirovinskog osiguranja Republike Slova ke u skladu sa § 117, stav. 1, Zakona br. 461/2003 Zb.z., o socijalnom osiguranju, ispla uje se na ra un primaoca mirovine u banci ili gotovinom.

Gotovinom ispla uje se mirovina **u valuti važe oj u Republici Slova koj. Na ra un u banci** se mirovina dozna uje **u valuti za koju je ra un osnivan.** Više komifornim i bržim na inom ispla ivanja mirovine od socijalnog osiguranja Republike Slova ke smatra se ra un u banci.

U slu aju ako želite da Vama Zavod za socijalno osiguranje ispla uje mirovinu na ra un u banci, ispunite, molim, ovaj formular i nakon njenog potvrđenja bankom pošaljite isti hitno obratnom poštom uz adresu: **Zavod za socijalno osiguranje, Ul. 29. augusta br. 8-10, 813 63 Bratislava, republika Slova ka.** Potvrda banke služi prije svega za osiguranje neprekidnog ispla ivanja mirovine na Vaš ra un u banci i za sprije avanje pogreška u njegovom broju.

Jedinstveni mati ni broj gradjanina (broj uz koji Vama Zavod za socijalno osiguranje ispla uje mirovinu):

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum rođenja:

.....
Ime, prezime i titula:

.....
Adresa prebivališta:

.....
Broj bankovnog ra una ili IBAN broj bankovnog ra una:

.....
SWIFT/BIC šifra banke:

.....
Datum:

.....
potpis primaoca mirovine

Potvrda banke o ispravnosti broja ra una (OVI DIO POPUNJAVA BANKA)

Naziv banke

.....
Datum:

.....
Otisak peata banke i potpis odgovarajućeg službenika banke