Ugovaratelj (naziv i sjedište):

Popis radnika

prilog uz ponudu, list broj: _____

RED. BROJ	IME I PREZIME RADNIKA	***	ADRESA (BR.POŠTE, MJESTO, ULICA, KBR.)	MBG	BROJ OSIGUR. OSOBE ZAVODA ili MBO	IZNOS PLAĆE/DOHOTKA U KN	POTPIS OSIGURANE OSOBE

*** - upisuje se:	N - za nositelja osiguranja (radnika ugovaratelja)		Žig i potpis ugovaratelja: