

U P U T S T V O

ZA POPUNJAVANJE VIRMANA U SVRHU UPLATE PREMIJE OSIGURANJA

Uplata premije osiguranja vrši se na račun Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, kako slijedi:

- **Svrha doznake:** Premija osiguranja za 2019. godinu
- **Primalac:** Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona
- **Žito račun:** 3384402212469166
- **Iznos:** 20,00 KM (po osiguranom licu)
- **Vrsta prihoda:** 722 741

Uplatio je (Ime, adresa i telefon) _____

_____ Račun pošiljaoca/
pošiljatelja _____

Svrha doznake: _____ Račun primaoca/
PREMIJA OSIGURANJA ZA 2019. G. primatelja **3 3 8 4 4 0 2 2 1 2 4 6 9 1 6 6**

Primalac/Primatelj: _____ KM = _____ HITNO

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
TUZLANSKOG KANTONA *samo za uplate javnih prihoda* Vrsta uplate

Mjesto i datum uplate: _____ Broj poreznog
obveznika _____

Potpis i pečat
nalogodavca: _____ **Pečat Banke** Vrsta prihoda **7 2 2 7 4 1** *Porezni period*
Od _____
Do _____

Potpis ovlaštenog lica: _____ Općina _____ Budžetska
organizacija _____
Poziv
na broj _____