POPIS RADNIKA

Ugovaratelj: (naziv i sjedište) _____

_____

Prilog uz ponudu, list broj: _____

RED. BROJ	IME i PREZIME RADNIKA	***	ADRESA (BR: POŠTE, MJESTO, ULICA, KBR.)	MGB ili OIB	BROJ OSIGUR. OSOBE ZAVODA ili MBO	POTPIS OSIGURANE OSOBE

Žig i potpis ugovaratelja:

_____

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