

ЗАХТЕВ
за регрес за премију осигурања за усеве,
плодове, вишегодишње засаде, расаднике и животиње
за 2017. годину

Име и презиме носиоца РПГ	
Адреса	
ЈМБГ	
Број регистрованог пољопривредног газдинства	
Мобилни и фиксни телефон	

ИЗЈАВА

Под пуном моралном, кривичном и материјалном одговорношћу својим потписом потврђујем :

- да су подаци у обрасцу захтева и пратећа документација истинити и тачни;
- да сам упознат са свим условима коришћења средстава за регрес за премију осигурања;
- да за исту намену за коју подносим овај захтев не користим и да нећу користити бесповратна средства, подстицаје, субвенције и донације од другог органа, организација и институција;
- сагласност за коришћење датих података током процеса провере, плаћања и трајања утврђених обавеза

Потпис подносиоца захтева

✓ _____

Уз захтев за регрес за премију осигурања прилажем:

- копија полисе осигурања издата од стране друштва за осигурање, на којој је носилац регистрованог пољопривредног газдинства евидентиран као уговарач или као осигураник, при чему се оригинал доставља на увид;
- потврда о извршеном плаћању укупне премије осигурања и
- извод из регистра пољопривредних газдинстава које издаје Управа за трезор:
 - прва страна извода РПГ са основним подацима,
 - друга страна извода са подацима о структури биљне производње – полисе осигурања за усеве, плодове, вишегодишње засаде и расаднике, и/или
 - трећа страна извода са подацима о сточном фонду - полисе осигурања за животиње;

Потпис подносиоца захтева

Примљено:

✓ _____

Дана _____ 2017.

Број 10-17- _____ /2017