



## SUGLASNOST BRAČNOG DRUGA NA ODABIR ISPLATE MIROVINE

### Bračni drug:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Suglasan sam da Korisnik mirovine \_\_\_\_\_,

OIB \_\_\_\_\_ odabere isplatu (označiti odabir oznakom „X“):

A. Bračni drug koji je zaposlen, ostvaruje druge prihode

**pojedinačne mirovine bez zajamčenog razdoblja**

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

### Bračni drug:

\_\_\_\_\_