



**FOND PENZIJSKOG I INVALIDSKOG
OSIGURANJA CRNE GORE**

PODRUČNA JEDINICA _____

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANU NAKNADU
PO OSNOVU TJELESNOG OŠTEĆENJA**

Podnosim za zahtjev za ostvarivanje prava na novčanu naknadu po osnovu tjelesnog oštećenja.

Uz zahtjev prilažem:

1. predlog za vještačenje od izabranog ljekara (Obr.br.1.) sa originalima medicinske dokumentacije (izvještaj specijalista, otpusne liste, laboratorijske nalaze...),
2. original prijave o povredi na radu,
3. fotokopiju radne knjižice,
4. fotokopiju lične karte,
5. kopija rješenja o novčanoj naknadi za tjelesno oštećenje ostvarenoj po posebnim propisima (ukoliko ste pravo ostvarili kod drugog organa),
6. JMB: _____,
7. _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Ime (ime oca) i prezime

(Ranija prezimena, djevojačko)

(Adresa)

(kontakt telefon i
e-mail- ukoliko posjedujete)