

Ime i prezime bračnog druga

Ulica i kućni broj

Poštanski broj, mjesto

Raiffeisen mirovinsko osiguravajuće društvo d.d.
Heinzelova 44
10 000 Zagreb

**SUGLASNOST ZA ISPLATU POJEDINAČNE MIROVINE BEZ ZAJAMČENOG RAZDOBLJA
U SLUČAJU DA BRAČNI DRUG IMA MANJE OD 50 GODINA I OSTVARUJE DRUGE
REDOVITE PRIHODE**

Temeljem članka 7., stavka 2. Pravila za mirovine iz obveznog mirovinskog osiguranja suglasan/na sam da
moj/a suprug/a, _____, odabere isplatu pojedinačne doživotne mirovine bez
zajamčenog razdoblja. Ime i prezime korisnika mirovine

Potpis bračnog druga

U _____, _____.
Mjesto Datum