

# Zahtjev Poreznoj upravi

Temeljem članka 6. stavak 3. Zakona o porezu na dohodak (NN 127/00) i članka 46. Pravilnika o porezu na dohodak (NN 54/01), te uputa Porezne uprave od 10.07.2002 (Klasa: 410-01/02-01/636; Ur.br.: 513-07/02-1), podnosim zahtjev Poreznoj upravi za izdavanje **potvrde o korištenju poreznog izdatka temeljem police životnog osiguranja** u tekućoj i prethodnoj godini.

Osiguravatelj: Helios Vienna Insurance Group d.d., Poljička 5, 10000 Zagreb, OIB: 59369087232

Polica broj: \_\_\_\_\_ Početak osiguranja: \_\_\_\_\_ Kraj osiguranja: \_\_\_\_\_

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

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

Podnositelj zahtjeva (korisnik dohotka od osiguranja): \_\_\_\_\_

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

Zahtjev se podnosi zbog isplate: osigurane svote / otkupne vrijednosti

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum potpisa

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva

Helios Vienna Insurance Group dioničko društvo za osiguranje; Poljička 5, 10000 Zagreb; tel. (01) 7899 000, faks (01) 7899 001



# Izjava Poslodavca

Temeljem članka 6. stavak 3. Zakona o porezu na dohodak (NN 127/00) i članka 46. Pravilnika o porezu na dohodak (NN 54/01), te uputa Porezne uprave od 10.07.2002 (Klasa: 410-01/02-01/636; Ur.br.: 513-07/02-1), dajemo **potvrdu o korištenju poreznog izdatka temeljem police životnog osiguranja** u tekućoj i prethodnoj godini.

Osiguravatelj: Helios Vienna Insurance Group d.d., Poljička 5, 10000 Zagreb, OIB: 59369087232

Polica broj: \_\_\_\_\_ Početak osiguranja: \_\_\_\_\_ Kraj osiguranja: \_\_\_\_\_

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

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

Tijekom tekuće i prethodne godine plaćene premije osiguranja po gore navedenoj polici koristili smo/nismo koristili za umanjene osnovice poreza na dohodak od nesamostalnog rada našeg zaposlenika (korisnik poreznog izdatka).

Iznos umanjenja porezne osnovice u 2010. godini: \_\_\_\_\_

Od 01.01.2009. - 30.09.2009. \_\_\_\_\_ od 01.10.2009. - 31.12.2009. \_\_\_\_\_

Naziv poslodavca: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum potpisa

mp

\_\_\_\_\_  
Ovlaštena osoba

Helios Vienna Insurance Group dioničko društvo za osiguranje; Poljička 5, 10000 Zagreb; tel. (01) 7899 000, faks (01) 7899 001