



(Ime, ime oca i prezime podnosioca zahtjeva)

(Adresa stanovanja i kontakt telefon)

ZAHTJEV

za priznavanje prava na zdravstveno osiguranje osobama starijim od 65 godina

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. Fotokopija lične karte;
2. CIPS list;
3. Rodni list;
4. Kućna lista;
5. Ovjerena izjava da imenovani/a nije ostvario/la pravo na penziju u BiH ili inozemstvu niti je pokrenuo/la postupak za ostvarivanje prava iz penzijskog i invalidskog osiguranja;
6. Potvrda Zavoda zdravstvenog osiguranja, da nema osiguranje po drugom osnovu
7. Zdravstvena knjižica.

Bihać, dana _____ 2020. godina

Podnosilac zahtjeva

Napomena: Nepotpuna dokumentacija neće se uzeti u razmatranje!