ЗАХТЕВ

ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕГРЕС ЗА ПРЕМИЈУ ОСИГУРАЊА

УСЕВА, ПЛОДОВА, ВИШЕГОДИШЊИХ ЗАСАДА, РАСАДНИКА И ЖИВОТИЊА

У 2020.ГОДИНИ

 (име, презиме и пребивалиште носиоца породичног газдинства)

 (назив и седиште правног лица)

 (одговорно лице у правном лицу)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| БПГ |  |   | MB |  |
| ЈМБГ |  | PIB |  |

 (За физичка лица) (За правна лица)

Подносим захтев за остваривање права на регрес за премију осигурања усева, плодова вишегодишњих засада, расадника и животиња и то за :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шифра културе |  Назив културе |  Површина |
|  | ha | a | m² |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Укупно под осигураним културама |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Шифра | Врста стоке | Број грла |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Укупно осигурана грла : |  |

 Уз захтев за остваривање права на регрес за премију осигурања прилажем:

* Копија полисе осигурања издата од стране друштва за осигурање код кога је подносилац осигуран у периоду од 1.јануара 2020.године до 30. октобра 2020.године, а оригинал се доставља на увид;
* Потврда о извршеном плаћању укупне премије осигурања;
* Потврда о активном статусу регистрованог комерцијалног пољопривредног газдинства за 2020.годину издате од стране Управе за трезор;
* Извод из регистра пољопривредних газдинстава са биљном структуром издате од стране Управе за трезор, за 2020.годину;
* Извод из регистра пољопривредних газдинстава са сточним фондом издате од стране Управе за трезор, за 2020.годину;
* Фотокопија наменског жиро рачуна подносиоца захтева;
* Фотокопија или очитана лична карта;
* Изјава подносиоца захтева да није користио средства по основу осигурања код других буџетских извора;
* Уверење о измиреним пореским обавезама и доспелим јавним даџбинама од стране надлежног органа Општинске управе општине Александровац.
* потврда банке о преносу средстава или извод (оверени од стране банке) у сличају када је

 плаћање извршено безготовинско, као доказ о извршеној уплати;

* извод из Агенције за привредне регистре;

**Потпис, односно овера подносиоца захтева:**

Име и презиме подносиоца захтева/одговорног лица:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (попунити читко штампаним словима)

Телефон

 Својеручни потпис подносиоца захтева

 (одговорног лица, оверен печатом)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **М.П.**