



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

CROATIA osiguranje d.d.
Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
www.crosig.hr



**CENTAR ZA AUTIZAM SPLIT
RENDIĆEVA 6
21000 SPLIT**

Poziv na uplatu premije

OIB: 91941725029 / 0

RBR.	BROJ POLICE	NAZIV OSIGURANJA	RAZDOBLJE OSIGURANJA	PREMIJA	POREZ
1.	216290020527	NEZGODA	01.09.2026 - 01.09.2027	5,00	0,00
UKUPNO:				5,00	0,00

Ukupno za naplatu EUR: 5,00 EUR

Poziv na broj: **HR01 29427-216290020527-010**
Molimo uplatiti na račun br. **HR9123400091400555110**

PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.
Ovaj poziv na uplatu premije je izdan putem računala te je pravovaljan bez žiga i potpisa.

Split, 23.09.2026

CROATIA OSIGURANJE d.d.
Zagreb, Vatroslava Jagića 33, OIB: 26187994862

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): CENTAR ZA AUTIZAM SPLIT RENDIĆEVA 6 21000 SPLIT	Hitno: ☐	Valuta plaćanja: EUR	Iznos: =5,00
	IBAN ili broj računa platitelja:		
	Model:	Poziv na broj platitelja:	
	IBAN ili broj računa primatelja: HR9123400091400555110		
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): CROATIA osiguranje d.d. Vatroslava Jagića 33 10000 ZAGREB	Model: HR01	Poziv na broj primatelja: 29427-216290020527-010	
	Šifra namjene:	Opis plaćanja:	Premija po polici broj 216290020527
	Datum izvršenja:		
	Pečat korisnika PU		
	Potpis korisnika PU		

Valuta i iznos: EUR=5,00
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: CENTAR ZA AUTIZAM SPLIT
Model i poziv na broj platitelja:
IBAN (račun) primatelja: HR9123400091400555110
Model i poziv na broj primatelja: HR01 29427-216290020527-010
Opis plaćanja: Premija po polici broj 216290020527
Ovjera