

ИЗЈАВА

О ДАВАЊУ САГЛАСНОСТИ ЗА ИСПЛАТУ НАКНАДЕ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА

Ја, доле потписани/а, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да сам сагласан/сна:

- да се привредном субјекту са којим Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање (у даљем тексту: Фонд) има закључен уговор о пословној сарадњи, а које сам ја ангажовао/ла у вези са купопродајом погребне опреме и услуга, у целости изврши исплата новчаних средстава у висини износа накнаде погребних трошкова на дан смрти корисника пензије;

- уколико је висина исплаћеног износа новчаних средстава привредном субјекту, већа или мања од износа са рачуна трошкова сахране издатог од стране привредног субјекта, насталу разлику регулишем непосредно са привредним субјектом кога сам ангажовао/ла, без учешћа Фонда.

Изјављујем да сам упознат/а са тим да Фонд не сноси одговорност и да није дужан да надокнади разлику између висине исплаћеног износа новчаних средстава привредном субјекту и износа са рачуна трошкова сахране издатог од стране привредног субјекта по основу купопродаје погребне опреме и услуга.

ПОДАЦИ О ПРИВРЕДНОМ СУБЈЕКТУ:

адресни подаци

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ:

име и презиме

јединствени матични број грађана

адресни подаци

број личне карте и МУП који је издао

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС
