izpolni davčni organ

datum		
vpisa	izbrisa	sprem., dopol.

OBRAZEC PN-I2

za vpis pokojninskega načrta v register pokojninskih načrtov

Podatki o izvajalcu pokojninskega načrta

1	oznaka pokojninskega načrta	
	z dne	
	pokojninski načrt: 1 kolektivnega zavarovanja; 2 individualnega zavarovanja	
2	davčna številka	
3	matična številka	
4	firma	
5	skrajšano ime firme	
6	naslov firme	
7	telefonske številke	
	fax	
	E-mail	
8	številke računov pri bankah oz. APP	
9	številka posebnega denarnega računa	
10	ime, priimek odgovorne osebe	
11	ime, priimek kontaktne osebe	

Odgovorna oseba

(kraj in datum)

(pečat in podpis)