Seznam upravičencev, za katere se vlaga zahtevek

Zahtevek se uveljavlja za _____

Izvajalec zavarovanja: _____

Datum zahtevka: _____

Število upravičencev: _____

Znesek za plačilo: _____

Zaporedna št.	Št. Zavarovalne pogodbe	Upravičenec		Naslov				Davčna številka	KMG MID ali št. ribogojnega objekta	Višina obračunane zavarovalne premije (skupaj z DPZP) (€)	Višina sofinanciranega deleža zavarovalne premije iz proračuna RS v skladu z uredbo (€)	Datum sklenitve zavarovanja	Skupna višina sofinanciranja (v %)
		Priimek	Ime	Ulica	Hišna št.	Št. pošte	Pošta						