|  |  |
| --- | --- |
|  | KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJAUpravni odjel za gospodarstvo, komunalne djelatnosti i poljoprivredu |
| **T-100015** | **POTICANJE OSIGURANJA U POLJOPRIVREDI** |

1. **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV: OPG/OBRT/TVRTKA/ZADRUGA |  |
| ADRESA (mjesto, ulica, kućni broj, broj pošte) |  |
| OPĆINA/GRAD  |  |
| BROJ TELEFONA/MOBITELA |  |
| OIB: |  |
| WEB STRANICA/EMAIL |  |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA(MIBPG) |  |
| U SUSTAVU PDV-a (zaokružiti) | DA | NE |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE |  |
| BROJ ŽIRO RAČUNA/IBAN |  |

1. **PREMIJA OSIGURANJA ZA 2019. GODINU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Redni broj** | **Predmet osiguranja (kultura)** | **Osigurana površina** | **Broj police osiguranja** | **Ukupna premija u kunama** | **25% ukupne premije u kunama** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3.PRILOZI ZAHTJEVU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZAHTJEVU PRILAŽEM | DA | NE |
| Kopija zaključene police osiguranja |  |  |
| Potvrdu osiguravajućeg društva s kojim je sklopljena polica, potpisanu od osobe ovlaštene za zastupanje, da je ugovaratelj osiguranja izvršio isplatu police |  |  |
| Izjava o potpori male vrijednosti (de minimis potpora) |  |  |
| Potvrda banke o žiroračunu/IBAN |  |  |
| Dokaz da je korisnik upisan u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava  |  |  |

1. **SUGLASNOST PODNOSITELJA ZAHTJEVA** (sukladno članku 7. Zakona o zaštiti osobnih podataka ( „Narodne novine“, br.103/03., 118/06., 41/08., 130/11. i 106/12.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **DA** | **NE** |
|  | Obavijest o provođenju stručnih edukacija iz područja poljoprivrede, ruralnog razvoja i drugim temama vezanim za unapređenje OPG-a |  |  |
|  | Obavijest o sudjelovanju na sajmovima, manifestacija, događajima na području i izvan granica Republike Hrvatske |  |  |

Podnositelj zahtjeva za PMV osiguranja u poljoprivredi na području Koprivničko–križevačke županije, popunjavanjem i potpisivanjem ovog obrasca daje izričitu privolu za prikupljanje i obrađivanje osobnih podataka navedenih u obrascu, u svrhu odobrenja financiranja/sufinanciranja  projekta od strane Koprivničko-križevačke županije, kao voditelja obrade osobnih podataka, te daje izričitu privolu da Koprivničko-križevačka županija ustupi na obradu osobne podatke iz ovog obrasca nadležnom ministarstvu, institucijama i Jedinicama lokalne samouprave koje vrše kontrolu sufinanciranja osiguranja u poljoprivredi, sve sukladno članku 7. Zakona o zaštiti osobnih podataka (''Narodne novine'', br. 103/03., 118/06., 41/08., 130/11. i 106/12.).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Mjesto i datum) (Podnositelj zahtjeva)