ЗАХТЕВ

ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕГРЕС ЗА ПРЕМИЈУ ОСИГУРАЊА

УСЕВА, ПЛОДОВА, ВИШЕГОДИШЊИХ ЗАСАДА, РАСАДНИКА И ЖИВОТИЊА

У 2025.ГОДИНИ

(име, презиме и пребивалиште носиоца породичног газдинства)

(назив и седиште правног лица)

(одговорно лице у правном лицу)

| БПГ |  |  | MB |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ЈМБГ |  | PIB |  |

(За физичка лица) (За правна лица)

Подносим захтев за остваривање права на регрес за премију осигурања усева, плодова вишегодишњих засада, расадника и животиња и то за :

| Шифра културе | | | Назив културе | Површина | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | ha | a | m² |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Укупно под осигураним културама | | | |  |  |  |

| Шифра | | Врста стоке | Број грла |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Укупно осигурана грла : | | |  |

Уз захтев за остваривање права на регрес за премију осигурања прилажем:

* Копија полисе осигурања издата од стране друштва за осигурање код кога је подносилац осигуран у периоду од 1.јануара 2025.године до 31. октобра 2025.године, а оригинал се доставља на увид;
* Потврда о извршеном плаћању укупне премије осигурања;
* Потврда о активном статусу регистрованог комерцијалног пољопривредног газдинства за 2025.годину из система еАграра;
* Извод из регистра пољопривредних газдинстава са биљном структуром из система еАграра, за 2025.годину;
* Извод из регистра пољопривредних газдинстава са сточним фондом из система еАграра, за 2025.годину;
* Фотокопија наменског жиро рачуна подносиоца захтева;
* Фотокопија или очитана лична карта;
* Изјава подносиоца захтева да није користио средства по основу осигурања код других буџетских извора;
* Уверење о измиреним пореским обавезама и доспелим јавним даџбинама од стране надлежног органа Општинске управе општине Александровац.
* потврда банке о преносу средстава или извод (оверени од стране банке) у сличају када је

плаћање извршено безготовинско, као доказ о извршеној уплати;

* извод из Агенције за привредне регистре;

**Потпис, односно овера подносиоца захтева:**

Име и презиме подносиоца захтева/одговорног лица:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(попунити читко штампаним словима)

Телефон

Својеручни потпис подносиоца захтева

(одговорног лица, оверен печатом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П.**