

JU ZAVOD ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ŽENA I
JOSIPA VANČAŠA 1
71000 SARAJEVO CENTAR

Račun br.: 00093337/25

Datum izdavanja: 28.03.2025
Mjesto izdavanja računa: NOVO SARAJEVO
JMBG/identifikacijski broj: 4200291370008
PDV broj: 4200291370008

Redni br.	Polica br.	Vrsta osiguranja	Rata	Datum dospijanja	Iznos (KM)
1.	P03 0100060261 TMAH381CAMJ099461 / M13A049	Polisa - Auto kasko	1	01.04.2025	903,91
				UKUPNO	903,91

Slovima: devetstotri konvertibilne marke i devedesetjedan feninga
Oslobođeno plaćanja poreza, na osnovu Člana 25. Zakona o porezu na dodatnu vrijednost.

JU ZAVOD ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ŽENA I
I MATERNOSTVA KANTONA SARAJEVO
SARAJEVO
Broj: 10-54102/25
Datum: 03.04.2025

Prilikom plaćanja premije osiguranja **OBAVEZNO** se pozvati na broj fakture ili broj police tj. reference po osnovu koje se plaćanje vrši i to u formatu kako je naznačeno na fakturi.



Pečat i potpis

ASA Central osiguranje d.d.

DATUM PLAĆANJA: POTPIS NALOGODAVCA: _____

OSNOVA:	NALOGODAVAC:	PRIMALAC:
P03 0100060261		
OSNOVA:		DATUM VELUTACIJE - DATUM PLAĆANJA
903,91 KM		0 1 0 4 2 0 2 5
TRANSAKCIJSKI RAČUN		TRANSAKCIJSKI RAČUN
		ASA Banka d.d. Sarajevo: 134 610 10001661 41
REFERENCA		REFERENCA
00093337/25		00093337/25
IME		IME
JU ZAVOD ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ŽENA I		ASA Central osiguranje d.d. Sarajevo
ADRESA		ADRESA
JOSIPA VANČAŠA 1		Trg Međunarodnog Prijateljstva 25
MJESTO		MJESTO
SARAJEVO CENTAR		SARAJEVO NOVI GRAD
UPIS BANAKA		

☐ REFERENCA ☐ BROJ RAČNA ☐ IZNOS ☐ ŠIFRA TRASATA ☐ TEKST

Obrazac br. UN 01

Molimo vas da na ovome mjestu ne pišete i ne stavijate pečat

Pozicija predviđena za potvrdu plaćanja

**JU ZAVOD ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ŽENA I**JOSIPA VANČAŠA 1
71000 SARAJEVO CENTAR

Račun br.: 00025130/25

Datum izdavanja: 24.01.2025
Mjesto izdavanja računa: NOVO SARAJEVO
JMBG/identifikacijski broj: 4200291370008
PDV broj: 4200291370008

Redni br.	Polica br.	Vrsta osiguranja	Rata	Datum dospijeca	Iznos (KM)
1.	P10 0001081461 TMAH381CAMJ099461 / M13A049	Polisa - AO	1	27.01.2025	349,00
				UKUPNO	349,00

Slovima: tristočetdesetdevet konvertibilnih maraka

Oslobodeno plaćanja poreza, na osnovu Člana 25. Zakona o porezu na dodatnu vrijednost.

JU ZAVOD ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ŽENA I
IZ OBLASTI STVA KANTONA SARAJEVO
SARAJEVO
Ero: 10-116-02/25
Datum, 27.01.2025

Prilikom plaćanja premije osiguranja OBAVEZNO se pozvati na broj fakture ili broj police tj. reference po osnovu koje se plaćanje vrši i to u formatu kako je naznačeno na fakturi.



Pečat i potpis

ASA Central osiguranje d.d.

**UPLATNI NALOG**DATUM PLAĆANJA: POTPIS NALOGODAVCA: _____

OSNOVA:	NALOGODAVAC:	PRIMALAC:
P10 0001081461		
OSNOVA		DATUM VELUTACIJE - DATUM PLAĆANJA
349,00	KM	2 7 0 1 2 0 2 5
TRANSAKCIJSKI RAČUN		TRANSAKCIJSKI RAČUN
		ASA Banka d.d. Sarajevo: 134 610 10001661 41
REFERENCA		REFERENCA
00025130/25		00025130/25
IME		IME
JU ZAVOD ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ŽENA I		ASA Central osiguranje d.d. Sarajevo
ADRESA		ADRESA
JOSIPA VANČAŠA 1		Trg Međunarodnog Prijateljstva 25
MJESTO		MJESTO
SARAJEVO CENTAR		SARAJEVO NOVI GRAD
UPIS BANAKA		

OSNOVA:
P10 0001081461
IZNOS
349,00
REFERENCA
00025130/25
IME
JU ZAVOD ZA ZDRAVSTVENU
ADRESA
JOSIPA VANČAŠA 1
MJESTO
SARAJEVO CENTAR

☐ REFERENCA ☐ BROJ RAČNA ☐ IZNOS ☐ ŠIFRA TRASATA ☐ TEKST

Obrazac br. UN 01

Molimo vas da na ovome mjestu ne pišete i ne stavljate pečat

Opinski sud Sarajevo
65-02-0001-07
ID: 4201261240009
PDV: 201261240009T: +387 (0)80 02 02 09
F: +387 (0)33 255 618
E: info@asacentral.ba
W: www.asacentral.baASA Banka d.d. Sarajevo: 134 610 10001661 41
Nova banka a.d. Banja Luka: 5551000037106542
BBi Bank d.d. Sarajevo: 141 001 00026777 53
Sparkasse Bank d.d. Sarajevo: 199 049 00067437 78Sparkasse Bank d.d. Glavna filijala Banja Luka: 199 563 00002111 53
Raiffeisen Bank d.d. BiH: 161 000 00741400 21
NLB Banka d.d. Tuzla: 132 030 20248282 89
Unicredit Bank d.d. Sarajevo: 3387202238194978

Pozicija predviđena za potvrdu plaćanja

