

**PONUĐNIK:**

.....  
.....  
.....

**NAROČNIK:**

Javno razpis številka: JN006050/2021-W01  
OBČINA VOJNIK  
KERŠOVA ULICA 8  
3212 VOJNIK

**IZJAVA O PLAČILNIH POGOJIH****Izjavljamo,**

da lahko plačnik: OBČINA VOJNIK, KERŠOVA ULICA 8, 3212 VOJNIK ali zavodi Občine Vojnik  
izbere med naslednjimi načini plačevanja premije:

1. takojšnje plačilo, najmanj 30 dni od prejema računa, brez finančnega popusta
2. plačilo na obroke: do deset (10) zaporednih mesečnih obrokov, brez doplačila na obročno plačevanje premije
3. plačilo v 12 mesečnih obrokih z zapadlostjo 30 dni od izstavitve računa, brez doplačila na obročno plačevanje premije
4. v 4 enakih obrokih, pri čemer prvi obrok zapade v roku 30 dni po sklenitvi zavarovanja, ostali 3 obroki pa v časovnem presledku 3 mesecev – po kvartalih, brez doplačila na obročno plačevanje premije
5. enkratno plačilo premije v roku 30 dni od izstavitve računa, pri čemer se prizna 4% popust.

Kraj, datum:

.....

Ime in priimek:

.....

Podpis