PRILOGA 4: Seznam upravičencev, za katere se vlaga zahtevek

Seznam upravičencev, za katere se vlaga zahtevek**:** **Število strani: _____ od _____**

Zap. št.	Št. police	Zavarovanec	Naslov	Davčna številka	Št. KMG MID ali št. ribogojne-ga objekta	Višina obračunane zavarovalne premije (skupaj z DPZP)	Višina sofinanciranega deleža zavarovalne premije iz proračuna RS	Datum sklenitve zavarovanja	Skupna višina sofinanciranja (v %)
-1-	**-2-**	**-3-**	**-4-**	**-5-**	**-6-**	**-7-**	**-8-**	**-9-**	**-10-**
						v EUR	**v EUR**		