

MOLBA ZA ISPLATU ULOGA IZ KASE UZAJAMNE POMOĆI

Podružnica: _____
Ime i prezime: _____
OIB: _____
Šifra radnika/ce: _____
Mjesto rada: _____
Adresa prebivališta: _____
Broj mobitela: _____
IBAN i naziv banke: HR _____

Molim da mi odobrite isplatu vlastitog uloga u iznosu od _____ €.

Napomene:

Molbe koje pristignu do 5-og u mjesecu bit će obrađene i, ukoliko budu u skladu s Pravilnikom o poslovanju KUP, isplaćene u periodu od trećeg dana nakon isplate plaće do 25-og u mjesecu.

Molbe koje pristignu nakon 5-og u mjesecu bit će obrađene u sljedećem mjesecu.

Redoslijed isplate po pristiglim molbama vrši se sukladno Pravilniku.

Izjavljujem da dajem privolu da NCS obavlja obradu (prikupljanje, pohranjivanje, obavljanje uvida, uporabu, brisanje i ostalo) mojih osobnih podataka, koji su sadržani u ovoj molbi i priloženoj listi obračuna plaće, u svrhu odobravanja i vođenja evidencija o isplatama odnosno uplatama po isplaćenim sindikalnim pozajmicama. Rečenu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu. U slučaju povlačenja privole preostali dug po pozajmici podmirit ću jednokratno iz plaće ili otpremnine.

Prilog: Obvezna preslika platne liste

/ MJESTO I DATUM /

/ POTPIS PODNOSITELJA MOLBE /