

www.ncs.hr, Stjepana Širole 4, 10000 Zagreb, mladen.latinac@ncs.hr, +385 95 4671 500

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Šifra radnika i mjesto rada: _____

Adresa prebivališta: _____

Broj mobitela: _____

IBAN: **HR** _____

KUP - HAC - PRISTUPNICA

Izjava o pristupanju:

Osobnim potpisom potvrđujem da slobodnom voljom pristupam Kasi uzajamne pomoći HAC. Izjavljujem da sam pažljivo pročitao(la) i da u cijelosti prihvaćam Pravilnik o radu Kase uzajamne pomoći HAC te prihvaćam sve obveze koje proistječu iz njega.

Dajem suglasnost na jednokratnu bespovratnu uplatu upisnine u od 10,00 €, kao i da mi se iznos od 1,50 € mjesečno u vidu članarine za rad Kase preko računovodstva poduzeća obustavlja i uplaćuje u korist računa KUP – HAC.

Molim da mi s plaće skidate mjesečni članski ulog u iznosu od _____ €. **(minimalni iznos mjesečnog uloga je 15,00 €, a maksimalni iznos je 500,00 €)**

Uplatom upisnine, članarine i članskog uloga (I. rate) počinje moje članstvo u Kasi uzajamne pomoći HAC.

Dragovoljno pristajem da Sindikat moje gore navedene osobne podatke obrađuje u skladu s propisima o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka, a isključivo u svrhu ostvarivanja prava na korištenje sredstava iz Kase uzajamne pomoći.

Datum: _____

(vlastoručni potpis novog člana)