

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Šifra radnika i mjesto rada: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

HR \_\_\_\_\_

**KUP - HAC - ISTUPNICA**

Molim da mi s plaće prestanete ustezati članski ulog i članarinu za rad Kase te slobodnom voljom istupam iz članstva Kase uzajamne pomoći HAC.

Izjavljujem da nemam nikakvog dugovanja prema 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 člana)