



ZAHTJEV ZA PROMJENU ULOGA KASE UZAJAMNE POMOĆI

(MOLIMO ISPUNITI ŠTAMPANIM SLOVIMA)

IME I PREZIME		
Osobni identifikacijski broj – OIB:		
Naziv Društva (d.o.o.) i organizacijske jedinice		
Zaokružiti slovo ispred željene opcije	A) Promjena iznosa mjesečnog članskog uloga	10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 eura (zaokružiti)
	B) Povećanje članskog uloga jednokratnom uplatom iznosa	_____ eura
	C) Prebijanje duga s ulogom iznosa	_____ eura
	D) Djelomična isplata uloga iznosa	_____ eura
	E) Isplata uloga i ispis iz KUP-a	DA
Zahtjev se podnosi putem sindikalnog povjerenika podružnice TEHNOS-a (fax-om, mail-om ili poštom).		

1. *Prihvaćam sve odredbe Pravilnika o poslovanju kase uzajamne pomoći TEHNOS-a.*
2. *Ovlašćujem svog poslodavca da iznos naznačenog članskog uloga obustavlja od moje neto plaće te svaki mjesec uplaćuje na račun Kase uzajamne pomoći TEHNOS-a (IBAN: HR0323400091410935306). Iznimno, u slučaju nemogućnosti obustave iz plaće, obvezujem se samostalno uplaćivati iznos mjesečne članarine.*
3. *Pristajem da sindikat prikuplja moje gore navedene osobne podatke i dalje ih obrađuje u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka u svrhu identifikacije svojih članova.*

U _____ dana ____ . ____ . _____.

Povjerenik TEHNOS-a

Vlastoručni potpis člana