

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	50 100 150 200 250 300 400 500 kuna (zaokružiti)
	B) Povećanje članskog uloga jednokratnom uplatom iznosa	_____ kuna
	C) Prebijanje duga s ulogom iznosa	_____ kuna
	D) Djelomična isplata uloga iznosa	_____ kuna
	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