



SINDIKAT NAFTNOG GOSPODARSTVA
ZAGREB, Kumičićeva 1

PRISTUPNICA u članstvo Kase uzajamne pomoći

Ime: _____	Prezime: _____
Poduzeće: _____	Mat. br. u poduzeću: _____
OIB/MBG: _____	Kontakt telefon: _____

Moj mjesečni članski ulog iznosit će _____ kuna.

IZJAVA

1. Molim da me se na temelju ove pristupnice učlani u Kasu uzajamne pomoći Sindikata naftnog gospodarstva te izjavljujem da prihvaćam Pravilnik KUP-a SING-a.
2. Potpisom ove pristupnice ovlašćujem SING da moj mjesečni članski ulog naplaćuje obustavom od moje plaće kod mog poslodavca.

PRIJENOS ČLANSKOG ULOGA

Prenosim ulog u iznosu od _____ kuna.

U prilogu dostavljam kopiju virmana ili uplatnice o izvršenoj uplati prenesenog članskog uloga na IBAN SING-a broj HR2624020061500000382 (za KUP).

- Na uplatnici u pozivu na broj obavezno upisati svoj OIB

U _____ 201 ____ .
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis

Napomena:

- Iznos mjesečnog članskog uloga može iznositi 50,00; 100,00; 150,00; 200,00; 250,00; 300,00; 400,00 ili 500,00 kuna.