



ZAGREB, Kumičićeva 1

PRISTUPNICA u članstvo Kase uzajamne pomoći

Ime: _____ Prezime: _____

Poduzeće: _____ Mat. br. u poduzeću: _____

OIB/ _____ Kontakt telefon: _____

Moj mjesečni članski ulog iznosit će _____ eura.

IZJAVA

1. Molim da me se na temelju ove pristupnice učlani u Kasu uzajamne pomoći SING-a Sindikata 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.

OBAVIJEST O OBRADI OSOBNIH PODATAKA

SING obrađuje Vaše osobne podatke u svrhu članstva u KUP-u. Detaljna Obavijest o obradi osobnih podataka dostupna je na: <https://sing.hr/gdpr/>
Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s obavijesti o obradi osobnih podataka SING-a.

PRIJENOS ČLANSKOG ULOGA

Prenosim ulog u iznosu od _____ eura.

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 _____ 20 ____ .
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis

Napomena:

- Iznos mjesečnog članskog uloga može iznositi 10,00 €; 20,00 €; 30,00 €; 40,00 €...170,00€; 180,00€ ; 190,00€ itd. a najviše 200,00 €.