



## PRISTUPNICA u Kasu uzajamne pomoći

Član/ica HSDK \_\_\_\_\_,  
*/ime i prezime/*

zaposlen/a u podružnici HSDK \_\_\_\_\_  
*/naziv podružnice HSDK/*

na **neodređeno / određeno** (*zaokružiti*) vrijeme, dana \_\_\_\_\_ pristupa u Kasu  
*/datum pristupanja u kasu/*

uzajamne pomoći HSDK.

- Obvezujem se na račun KUP-a mjesečno uplaćivati štednju u iznosu od \_\_\_\_\_ kuna.

### IZJAVA SLUŽBI RAČUNOVODSTVA

Ovom pristupnicom ujedno dajem nalog službi računovodstva da gore navedeni iznos štednje, pri obračunu plaće, uplaćuje na račun KUP-a, **HR8023600001500067846**.

Dragovoljno pristajem da Sindikat moje gore navedene osobne podatke obrađuje u skladu sa propisima o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka, a isključivo u svrhu ostvarivanja prava na korištenje sredstava iz Kase uzajamne pomoći.

Vlastoručni potpis člana

Suglasan povjerenik

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.