



## ZAHTEV za pozajmicu iz Kase uzajamne pomoći

Ime i prezime člana/ice			
OIB člana/ice			
Adresa člana/ice			
Zaposlen/a u podružnici HSDK (naziv podružnice)			
IBAN člana/ice	HR		
Iznos mjesečne štednje		Iznos tražene pozajmice	
Članstvo u KUP-u od		Broj djece koja se školuju	
Samohrani roditelj (zaokružiti)	DA – NE	Kronična bolest (zaokružiti)	DA – NE

Dajem suglasnost da se moje dugovanje prema KUP-u HSDK mjesečno obračunava i uplaćuje na račun KUP-a HR8023600001500067846, te da se u slučaju raskida ugovora o radu ili prekida članstva KUP-a sva dugovanja bez sudskog postupka naplate jednokratno iz moje plaće.

Dajem nalog da se otplata pozajmice iz Kase uzajamne pomoći HSDK, u ukupnom iznosu, obavlja putem službe računovodstva – odbicima na obračunu plaće u (upisati broj rata, najviše 10) \_\_\_\_\_ rata, te da se naknada u iznosu od 3% pozajmice naplati na prvoj rati.

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.

Potpis podnositelja zahtjeva:

Potpis povjerenika podružnice:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Napomena: U slučaju prestanka radnog odnosa i nemogućnosti naplate duga iz plaće, podružnica preuzima odgovornost naplate ostatka duga. Isplata pozajmice će se izvršiti u roku 14 dana od zaprimanja zahtjeva, a pred blagdane 30 dana.**