

SINDIKAT BANKARSKIH I FINANCIJSKIH DJELATNIKA HRVATSKE

Zagreb, Trg kralja Petra Krešimira IV br. 2

Skraćeni naziv: SBF

Tel. 01 4655 103, fax. 01 4610 120

e-mail: sbf-hr@zg.t-com.hr, www.sbf.hr

IBAN KUP-a: HR0323600001500017531

PRISTUPNICA¹

u članstvo Kase uzajamne pomoći

Sindikata bankarskih i financijskih djelatnika Hrvatske

Ime: _____	Prezime: _____
OIB: _____	Datum rođenja: _____
IBAN tekućeg računa: _____	
Adresa prebivališta/boravišta: _____	
Naziv poslodavca: _____	
Adresa rada : _____	
Kontakt telefon: _____	Kontakt mobitel: _____
Šifra zaposlenika: _____	E-mail adresa: _____

IZJAVA ČLANA

Dobrovoljno pristupam KUP-u SBF-a i prihvaćam sva prava i obveze utvrđene Pravilnikom o poslovanju KUP-a SBF-a.²

Potpisom ove Pristupnice obvezujem se na uplatu mjesečnog članskog uloga u visini _____³ te ovlašćujem svog poslodavca _____ da iznos naznačenog članskog uloga obračunava i iz moje plaće usteže te svaki mjesec uplaćuje na račun KUP-a SBF-a. Iznimno, u slučaju nemogućnosti obustave iz plaće, obvezujem se samostalno uplatiti mjesečni članski ulog.

Dobrovoljno pristajem da SBF obrađuje moje gore navedene osobne podatke u skladu sa propisima o zaštiti osobnih podataka, a u svrhu identifikacije članova, plaćanja i obustava sukladno odredbama Pravilnika o poslovanju KUP-a SBF-a. Potvrđujem i da sam upoznat/a sa Informacijama⁴ o obradi mojih osobnih podataka, a osobito o pravu na pristup i drugim pravima.

U _____, dana _____

Vlastoručni potpis

¹ Ukoliko ste istu poslali e-mailom ili faxom, molimo da original pošaljete na adresu SBF-a ili Podružnice

² Pravilnik o poslovanju KUP-a SBF-a javno je objavljen na mrežnim stranicama SBF-a (www.sbf.hr)

³ 50,00, 100,00, ili 200,00 kuna, odnosno 1%, 2% ili 2,5% neto plaće

⁴ Informacije o obradi osobnih podataka i pristupu osobnim podacima, dostupne na intranetu Podružnice ili kod glavnog sindikalnog povjerenika