

**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](mailto:SBF-hr@zg.t-com.hr), [www.sbf.hr](http://www.sbf.hr)

**IBAN KUP-a: HR032360001500017531**

**I S T U P N I C A<sup>1</sup>**

**iz članstva Kase uzajamne pomoći**

**Sindikata bankarskih i financijskih djelatnika Hrvatske**

**Ime:** \_\_\_\_\_ **Prezime:** \_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_ **Datum rođenja:** \_\_\_\_\_

**IBAN tekućeg računa:** \_\_\_\_\_

**Adresa prebivališta/boravišta:** \_\_\_\_\_

**Naziv poslodavca i adresa rada :** \_\_\_\_\_

**Kontakt telefon:** \_\_\_\_\_ **E-mail adresa:** \_\_\_\_\_

**Šifra zaposlenika:** \_\_\_\_\_

**IZJAVA ČLANA**

*Dobrovoljno istupam iz članstva KUP-a SBF-a. Upoznat/a sam i suglasan/na da s danom potpisivanja istupnice SVE eventualno preostale obveze s osnove neotplaćene pozajmice dospijevaju jednokratno na naplatu.*

*Molim da moj članski ulog u visini od \_\_\_\_\_ kuna, jednokratno umanjite za preostali iznos neotplaćene pozajmice u visini od \_\_\_\_\_ kuna.*

*Molim da moj preostali članski ulog u visini od \_\_\_\_\_ kuna uplatite na gore naznačeni IBAN računa.*

*Dobrovoljno pristajem da SBF obrađuje moje gore navedene osobne podatke u skladu sa propisima o zaštiti osobnih podataka u danu svrhu. Potvrđujem i da sam upoznat/a sa Informacijama<sup>2</sup> o obradi mojih osobnih podataka, a osobito o pravu na pristup i drugim pravima.*

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ukoliko ste istu poslali e-mailom ili faxom, molimo da original pošaljete poštom na adresu SBF-a ili podružnice

<sup>2</sup> Informacije o obradi osobnih podataka i pristupu osobnim podacima, dostupne na intranetu Podružnice ili kod glavnog sindikalnog povjerenika