

SINDIKAT BANKARSKIH I FINANCIJSKIH DJELATNIKA HRVATSKE

Zagreb, Trg kralja Petra Krešimira IV br. 2
Skraćeni naziv: SBF OIB: 83045684891
Tel. 01 4655 103, fax. 01 4610 120
e-mail: sbf-hr@zg.t-com.hr , www.sbf.hr
IBAN KUP-a: HR0323600001500017531

ZAMOLBA¹

za reprogram pozajmice KUP-a SBF-a

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

Sukladno članku 28. stavku 3. Pravilnika o poslovanju KUP-a SBF-a, molim da mi odobrite produženje roka vraćanja pozajmice koju sam ostvario/la dana _____ u visini od _____ kuna na _____ rata. **Na dan potpisivanja ove zamolbe preostali iznos pozajmice koji nisam vratio/la iznosi _____ kuna.**

U slučaju prihvaćanja ove zamolbe, POZAJMICU u iznosu od _____ kuna vratiti ću u _____² jednakih mjesečnih rata, počevši od prvog sljedećeg mjeseca nakon odobrenja zamolbe.

IZJAVA ČLANA

Preostali iznos pozajmice obvezujem se vratiti obustavom od moje plaće u gore navedenim ratama, slijedom čega ovlašćujem poslodavca _____ da iz moje plaće mjesečno usteže odgovarajući iznos rate pozajmice te isti uplaćuje na račun KUP-a SBF-a. Iznimno, u slučaju nemogućnosti namirenja uskratim s plaće obveze ću pravodobno izvršavati izravnom uplatom na račun KUP-a SBF-a odmah po dospeljuću.

Izjavljujem kako sam pažljivo razmotrio/la i u cijelosti prihvaćam sve odredbe Pravilnika o poslovanju KUP-a SBF-a kao i sve obveze koje iz njega proizlaze, kao i da u slučaju prestanka članstva u KUP-u SBF-a, sve moje eventualno preostale obveze s osnove pozajmice dospijevaju jednokratno na naplatu. Neopozivo prihvaćam da se s danom odobrenja ovoga zahtjeva ima smatrati kako sam sa KUP-om SBF-a, odnosno SBF-om sklopio/la novi ugovor o pozajmici, a u slučaju spora prihvaćam nadležnost suda u Zagrebu.

Dragovoljno pristajem da se moji osobni podaci obrađuju u predmetnu svrhu te potvrđujem da sam upoznat/a sa Informacijama o obradi osobnih podataka i pristupu osobnim podacima, koje su objavljene na intranetu ili sam ih preuzeo/la od glavnog sindikalnog povjerenika.

U _____, dana _____ Vlastoručni potpis

Zamolbu odobrio/la:³

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

² Pozajmica do 6.000,00 kuna do 12 mjesečnih rata, iznad 6.000,00 kune do 15 mjesečnih rata.

³ O odobrenom zahtjevu KUP obavještava poslodavca i podnositelja zahtjeva