



„SKUP“

SINDIKALNA KASA UZAJAMNE POMOĆI
SINDIKATA INFRASTRUKTURE HŽ
Zagreb, Ulica kneza Branimira 6

IZJAVA

za povećanje – smanjenje članarine „SKUP“ - a

Podružnica: _____

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Firma: _____

Obračunska jedinica - adresa: _____

Izjavljujem da želim da mi se članski ulog u SKUP-u **poveća – smanji** na iznos **EUR-a**
(**zaokružiti RB za željeni iznos**) :

RB	EUR-a
1	10,00
2	15,00
3	20,00
4	25,00

RB	EUR-a
5	30,00
6	40,00
7	50,00
8	60,00

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 SKUP - a.

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis
