

BLAGAJNA UZAJAMNE POMOĆI ZAHTJEV ZA ISPLATU ULOGA

Ime i prezime

Adresa

Datum rođenja OIB

Telefon broj

Molim da mi se isplati ulog u iznosu od eura.

Gore nevedeni iznos uloga uplatiti na IBAN broj:

.....

otvoren kod
(naziv banke)

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 Blagajne uzajamne pomoći.

.....

(mjesto i datum)

.....

(potpis)