



HRVATSKI SINDIKAT POŠTE

10000 Zagreb, Radićeva 12, Tel: 01 468 60 81, fax: 01 492 15 55
Žiro račun: 2390001-1100025953, Matični broj: 1207695
e-mail: h.s.p@zg.t-com.hr web: www.sindikato-hsp.hr



BUP ČLANOVA HSP PODRUŽNICA: _____, Tel: _____,

fax: _____, Žiro račun: _____, Matični broj: _____

ZAHTJEV ZA POZAJMICU

Ime i prezime _____

Dat. rođenja _____

Molim odbor za raspolaganje sredstvima BUP-a odobrenje pozajmice u visini:

_____, slovima (_____) kuna, koju želim otplatiti u: ____ rata.

Suglasan sam da mi se kod isplate pozajmice odbije 1,5% manipulativnih troškova prema odrednicama Pravilnika BUP-a.

Jamac platac svojim potpisom jamči povrat pozajmice.

U _____, dana: _____
(mjesto) (datum)

JAMAC PLATAC:

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

(potpis jamca)

(potpis tražitelja pozajmice)