

POSLODAVAC: _____

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

DATUM: _____

SUGLASNOST

I. Suglasna/suglasan sam da mi Poslodavac HP-Hrvatska pošta d.d. obračunava i usteže iz plaće pozajmicu Blagajne uzajamne pomoći članova Hrvatskog sindikata pošte – _____, u ukupnom iznosu od _____ kn u jednakim
(podružnica)
mjesečnim iznosima po _____ kn mjesečno, te uplati na IBAN:
_____, Blagajna uzajamne pomoći članova Hrvatskog sindikata pošte – _____,

(upisati adresu BUP-a)

s pozivom na broj/broj ugovora _____.

II. Suglasna/suglasan sam da mi Poslodavac HP-Hrvatska pošta d.d. u slučaju određivanja ovrhe na plaći ili otvaranja posebnog tzv. zaštićenog računa u slučaju provedbe ovrhe na novčanim sredstvima, obračunava i usteže iz plaće pozajmicu iz točke I. ove suglasnosti i od dijela plaće koji je izuzet od ovrhe sukladno Ovršnom zakonu.

NAPOMENA: *Dragovoljno pristajem da Blagajna uzajamne pomoći članova Hrvatskog sindikata pošte 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 Blagajne uzajamne pomoći.*

POTPIS RADNIKA
