

# BLAGAJNA UZAJAMNE POMOĆI ČLANOVA HRVATSKOG SINDIKATA POŠTE - \_\_\_\_\_

ADRESA UDRUGE: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

OIB UDRUGE: \_\_\_\_\_

## ZAHTJEV ZA POVRATNU UZAJAMNU POMOĆ

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ OIB člana \_\_\_\_\_

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

slovima ( \_\_\_\_\_ ) EURA,

te da mi se uplati na IBAN \_\_\_\_\_ kod \_\_\_\_\_

banke, koju želim otplatiti u \_\_\_\_\_ rata, u jednakim mjesečnim iznosima od \_\_\_\_\_ EURA.

Suglasan sam da mi se kod isplate pozajmice odbiju manipulativni troškovi prema  
odrednicama Pravilnika BUP-a.

Jamac platac svojim potpisom jamči povrat pozajmice.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

JAMAC PLATAC: Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Potpis jamca: \_\_\_\_\_

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA: \_\_\_\_\_

(potpis tražitelja pozajmice)

**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.*