



HRVATSKI SINDIKAT POŠTE

Radićeva 12
HR - 10000 Zagreb

Tel: 01 46 86 081

Fax: 01 49 21 555

e-mail: h.s.p@zg.t-com.hr

www.sindikato-hsp.hr

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 sindikalnu pozajmicu _____ u ukupnom iznosu od _____ (navesti vrstu pozajmice iz ugovora)

_____ eur u jednakim mjesečnim iznosima po _____ eur mjesečno, te uplati na IBAN: HR0523900011100025953, HRVATSKI SINDIKAT POŠTE, Radićeva 12, 10000 Zagreb, 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 sindikalnu pozajmicu iz točke I. ove suglasnosti i od dijela plaće koji je izuzet od ovrhe sukladno Ovršnom zakonu.

NAPOMENA: *Dragovoljno pristajem da Hrvatski sindikat 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 povratnu pozajmicu.*

POTPIS RADNIKA
