



**SINDIKAT KLINIČKOG BOLNIČKOG CENTRA ZAGREB**  
**SINDIKAT KBC ZAGREB**  
Kišpatićeva 12, HR-10000 ZAGREB

**\*IZJAVA O ODOBRENJU OBUSTAVE /MultiSport kartica – MSC \* /**  
*primjena od 01. studenog 2024.*

**\*IME I PREZIME :** ..... **OIB:** .....

telefon..... Naziv poslodavca i adresa: .....

**\*OSNOVNA KARTICA**  
**\*UVJET:** član Sindikata KBC Zagreb

**CIJENA 25 eur\***  
\*mjesečna sindikalna članarina 1.4% neto ≤ 40 eur

**CIJENA 15 eur\***  
\*mjesečna sindikalna članarina 1.4% neto > 40 eur

**3 - 6 - 12 mjeseci**

**\*DODATNA KARTICA**  
**\*UVJET:** član Sindikata KBC Zagreb ima pravo na 1 dodatnu karticu za osobu min. 18. godina starosti

**CIJENA: 49 eur**

**3 - 6 - 12 mjeseci**  
*(zaokružiti opciju korištenja dodatne kartice)*

**IME I PREZIME** korisnika dodatne kartice:  
.....

Potpisom ove IZJAVE dajem suglasnost poslodavcu da mi ustegne obročnu otplatu putem plaće na ime troškova  
**ČLANARINE ZA MultiSport karticu:**

**POPUNJAVA SINDIKAT** ↓

IZNOS UKUPNOG DUGA/eur	BROJ RATA	IZNOS RATE/eur

U Zagrebu, ..... 2024.

**Vlastoručni potpis člana Sindikata KBC Zagreb:**

.....

**Sindikata KBC Zagreb:**

.....