



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

***IZJAVA O ODOBRENJU OBUSTAVE /MultiSport kartica – MSC * / mjesečna članarina**
primjena od 01. prosinca 2025.

***IME I PREZIME:** _____ **OIB:** _____

mob: _____ naziv poslodavca i adresa: _____

***OSNOVNA KARTICA**

***UVJET:** član Sindikata KBC Zagreb

(molimo zaokružiti opciju)

*** 1. PLASTIČNA KARTICA**

2. VIRTUALNA KARTICA: upisati mail _____

CIJENA 30 eur*

*sindikalna članarina 1.4% neto ≤ 40 eur/mjesečno

CIJENA 20 eur*

*sindikalna članarina 1.4% neto > 40 eur/mjesečno

***DODATNA KARTICA: 52 eur**

*** UVJET:** min.16 godina starosti

IME I PREZIME korisnika dodatne kartice: _____

(molimo zaokružiti opciju)

*** 1. PLASTIČNA KARTICA**

2. VIRTUALNA KARTICA: upisati mail _____

Potpisom ove **IZJAVE** dajem **suglasnost** poslodavcu da mi **DO OPOZIVA ISTE** ustegne obročnu otplatu putem plaće **na ime mjesečne članarine** za **MULTISPORT KARTICU**.

U Zagrebu, _____ 202__.

Vlastoručni potpis člana Sindikata KBC Zagreb:

POPUNJAVA SINDIKAT ↓

IZNOS UKUPNOG DUGA/eur	BROJ RATA	IZNOS RATE/eur
	do opoziva izjave (šifra 99)	

Sindikata KBC Zagreb: _____