



# NACIONALNI SINDIKAT POLICIJE

MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA  
REPUBLIKE HRVATSKE

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(broj pošte, mjesto, ulica i kućni broj)

\_\_\_\_\_  
(mobitel)

\_\_\_\_\_  
(E-mail)

\_\_\_\_\_  
(podružnica)

## NACIONALNI SINDIKAT POLICIJE KOMISIJA KASE UZAJAMNE POMOĆI

### ZAH T J E V

#### ZA ISPIS IZ KASE UZAJAMNE POMOĆI

Nacionalnog sindikata policije Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske  
(u daljnjem tekstu Kasa uzajamne pomoći)

Poštovani,

budući da nemam dugovanja u Kasi uzajamne pomoći temeljem čl. 7. Pravilnika o radu i poslovanju Kase uzajamne pomoći podnosim zahtjev za ispis iz Kase uzajamne pomoći i isplatu cjelokupnog ušteđenog priloga u novčanom iznosu od \_\_\_\_\_ kuna.

Novčani iznos cjelokupnog ušteđenog priloga iz Kase uzajamne pomoći molim da mi se isplati na račun IBAN: HR \_\_\_\_\_ otvoren u \_\_\_\_\_.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ godine.  
mjesto datum

\_\_\_\_\_  
ukupni iznos ušteđenog priloga

\_\_\_\_\_  
datum učlanjenja u KUP

\_\_\_\_\_  
vlastoručni potpis glavnog sindikalnog povjerenika

M.P.

\_\_\_\_\_  
\*vlastoručni potpis

\* vlastoručnim potpisom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su osobni podaci koje sam ustupio istiniti.