

POTVRDA ZA POSLOVNOG PARTNERA AUTO SIGET d.o.o.

PODACI O POSLOVNOM PARTNERU

Naziv sindikata: OPĆI SINDIKAT MUP-A
OIB: 78137360535
Mjesto i adresa : ZAGREB, PETROVA 152

Serijski broj potvrde:

PODACI O ČLANU SINDIKATA

Prezime i ime _____
OIB _____
Mjesto i adresa stanovanja _____

PODACI O KORISNIKU USLUGE AUTO SIGETA

Prezime i ime _____
OIB _____
Mjesto i adresa stanovanja _____

OVJERA POSLOVNOG PARTNERA (SINDIKATA) – PEČAT I POTPIS

M.P. _____
Potpis _____ datum izdavanja _____

VRSTA, SPECIFIKACIJA I CIJENA USLUGE

VRSTA USLUGE: _____
SPECIFIKACIJA USLUGE: _____
BROJ RAČUNA: _____
UKUPNO _____ KN IZNOS PRVE RATE _____ KN
BROJ MJESEČNIH OBROKA _____ IZNOS OSTALIH OBROKA _____ KN

ZA AUTO SIGET
(potpis i M.P.)

ČLAN SINDIKATA
(potpis)

Izjavljujem da se od moje plaće ili naknade plaće za vrijeme bolovanja koju primam, počevši od narednog mjeseca, u sljedećih _____ mjeseci obustavlja na ime obročne naknade iznos za troškove AUTO SIGET d.o.o. u korist žiro računa OS MUP-a . Suglasan sam da navedene obustave mogu prijeći i više od 1/3 moje plaće ili naknade. U slučaju dugotrajnog bolovanja (više od 42 dana) ili odlaska iz MUP-a obvezujem se da ću samostalno plaćati preostale neplaćene obroke.

Prvi dio Potvrde ispunjava ovlaštena osoba u Sindikatu, a drugi dio djelatnik AUTO SIGET d.o.o. Jedan primjerak original Potvrde ostaje kod AUTO SIGET d.o.o., a kopija popunjene Potvrde se uručuje članu OS MUP-a prilikom ugovaranja usluga. Poslovnom partneru (SINDIKATU) se, uz mjesečni obračun, dostavlja također kopija.