

PODACI O KUPCU

PREZIME I IME _____
OIB _____
ADRESA _____
POŠT. BROJ I ADRESA _____
KONTAKT (tel., mob., email) _____

PODACI O POSLODAVCU

NAZIV POSLODAVCA _____
OIB _____
ADRESA _____

PODACI O SINDIKATU

PODRUŽNICA _____
OIB _____
ADRESA _____
GLAVNI POVJERENIK _____
KONTAKT (tel., mob., email) _____

Član sindikata (ime i prezime) _____, OIB: _____
može ostvariti pravo na kupnju robe uz obročnu otplatu kod prodavatelja Optika Aralica u vrijednosti do _____ eura.

Dolje potpisani kupac daje sljedeću:

IZJAVU O OBUSTAVI NA PLAĆU

S Optikom Aralica, MBO: 90087968, OIB: 76483439997, Sisak, Trg Ljudevita Posavskog 2, zastupanom po Ivanu Aralici zaključio/la sam Ugovor o kupoprodaji za obročnu otplatu u _____ jednakih mjesečnih rata, bez kamata u ukupnom iznosu od _____ eura (ispunjava prodavatelj u dogovoru s kupcem - članom sindikata).

Ovom izjavom pristajem da se od moje plaće koju primam kod gore navedenog poslodavca svakog mjeseca isplaćuje ugovoreni iznos mjesečnih rata, te uplaćuje na _____.
Isto tako, suglasan sam da navedene obustave mogu prijeći i više od 1/3 moje plaće. U slučaju bolovanja nastavit će se uplaćivati redovite rate kredita obustavom od naknade. Ukoliko prestaje moj radni odnos kod navedenog poslodavca, obvezujem se podmiriti dug u cijelosti. Obustava stupa na snagu 20og u mjesecu.

U Zagrebu, _____ god.

Za poslodavca (potpis i pečat)

Za člana (potpis)

Za sindikat (potpis i pečat)