VLOGA ZA PRIDOBITEV PLAČILNE KARTICE UGODNOSTI ZSSS-DH IN ODPRTJE OSEBNEGA RAČUNA

Številka računa: 6 1 0 0 0 - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Datum odprtja: _____
(izpolni hranilnica)

Delavska hranilnica d.d. Ljubljana

1. PODATKI O FIZIČNI OSEBI: ☐ BA/NEREDNI PRELIVI ☐ BA/NEREDNI PRELIVI

Ime in priimek: _____

Naslov in pošta: _____

Osebni dokument št.: _____ dat. izdaje: _____ izdajatelj UE: _____ ☐ os. izkaznica ☐ potni list

Matična številka _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Davčna _ _ _ _ _ _ _ _

Datum in kraj rojstva: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Naziv in naslov delodajalca: _____

Sindikat dejavnosti: _____ Številka člana: _ _ _ _ _ _ _

Status zaposlitve: ☐ za nedoločen čas ☐ določen čas ☐ drugo - navedi

Način priliva na osebni račun: ☐ plača ☐ pokojnina ☐ drugo - navedi

2. IZPISKI O PROMETU IN STANJU NA RAČUNU: Naslov za prejemanje izpiskov (če je različen od sedeža):

Način prejemanja izpiskov: ☐ po pošti ☐ elektronska banka ☐ osebni dvig ☐ brez izpiska

3. DODATNE BANČNE STORITVE: Želimo naslednje storitve hranilnice:

☐ Direktna obremenitev ☐ Trajni nalog ☐ Kartica MasterCard ☐ Limit ☐ Elektronska banka ☐ Drugo

Izjavljam, da so navedeni podatki pravilni in resnični in za njih odgovarjam. Podpisani izrecno dovoljujem zbiranje in obdelavo matičnih podatkov (vključno z EMŠO) ter fotokopiranje osebnega dokumenta za potrebe odprtja in vodenja osebnega računa. S podpisom se zavezujem, da bom v primeru prenehanja članstva v ZSSS nemudoma vrnil kartico v najbližjo poslovalnico hranilnice.

Imetnik osebnega računa: _____
(Podpis imetnika)

IZPOLNI HRANILNICA

4. NAMEN ODPIRANJA RAČUNA IN INFORMIRANJA O DEJAVNOSTI STRANKE:

_____

_____

_____

5. ODOBRITEV ODPRTJA IN VODENJA OSEBNEGA RAČUNA: Zahtevek za otvoritev in vodenje osebnega računa

Skrbnik komitenta: _____ ☐ je ☐ ni odobren.
(tiskano ime in priimek)

Kraj in datum: _____

_____
(Podpis skrbnika)

POOBLASTILO ZA NAKAZOVANJE PLAČE IN DRUGIH PREJEMKOV NA OSEBNI RAČUN

Podpisani (a) _____

Datum rojstva _____ Kraj rojstva _____

Stanujoč (a) _____

POOBLAŠČAM

Podjetje - zasebnika _____

da od _____

nakazuje mojo plačo in druge prejemke na osebni račun številka _____

pri Delavski hranilnici d.d. Ljubljana. Pooblastilo velja do preklica. Preklic se dovoljuje v primeru, ko so poravnane vse obveznosti do hranilnice.

Potrjujemo, da ima pooblastitelj sklenjeno delovno razmerje za ☐ nedoločen čas od leta _____, ☐ določen čas do _____ , ni na čakanju, ni uvrščen med presežne delavce, ni v suspenzu ali odpovednem roku.

Potrjujemo, da bomo do preklica tega pooblastila nakazovali prejemke pooblastitelja na njegov osebni račun odprt pri Delavski hranilnici d.d. Ljubljana.

Potrjujemo, da bomo preklic pooblastila upoštevali samo v primeru, ko bo imel pooblastitelj pisno potrdilo hranilnice o poravnanih obveznostih.

V primeru, da bi pooblastitelju prenehalo delovno razmerje vas bomo o tem takoj pismeno obvestili.

_____ _____
Kraj in datum Žig podjetja - zasebnika in podpis pooblaščenih oseb