УДРУЖЕЊЕ ОСИГУРАНИХ ПЕНЗИОНЕРА СРБИЈЕ

Приступница бр._____

ЈА _____ ЈМБГ | | | | | | | | | | | | | |

са станом у _____ ул. _____ бр.___

контакт телефон _____ мобилни_____

Добровољно приступам Удружењу осигураних пензионера Србије, прихватам његов Статут и прихватам га за Уговарача колективног осигурања и уједно овлашћујем да у моје име и за мој рачун може спроводити све потребне активности у вези осигурања.
Задржавам дискреционо право да могу отказати сваки свој уговор о осигурању.

Својеручан потпис _____

У _____, дана _____

Удружење осигураних пензионера Србије
Председник
Душко Грајановски

НАПОМЕНЕ:

Удружење осигураних пензионера Србије својим члановима у складу са Статутом удружења , члан 24 издаје чланску карту којом се доказује чланство.

Потписом приступнице потврђујем да сам упознат да ће УДРУЖЕЊЕ ОСИГУРАНИХ ПЕНЗИОНЕРА СРБИЈЕ личне и друге податке који су садржани на овој приступници чувати, обрађивати, користити и преносити својим члановима, запосленима и трећим лицима са којима има закључене уговоре, а у сврху извршавања својих обавеза.