

Sindikata državnih i lokalnih službenika i namještenika RH

Adresa: Trg kralja Petra Krešimira IV. Broj 2,10 000 Zagreb

OIB: 85709856921

Tel: 01 46 28 200

kojeg zastupa predsjednica Sindikata Iva Šušković (u daljnjem tekstu: Partner)

i

MIBO LENS d.o.o.

V Poljanice 4,10 000 ZAGREB

Tel. 01 4651 903, Mob. 099 2709 453

Žiro račun IBAN: Partner banka HR2624080021100039321

OIB: 24883447000

kojeg zastupa Adrian Bobanović (u daljnjem tekstu: Ponuditelj)

zaključuju:

UGOVOR O POSLOVNOJ SURADNJI

Članak 1

Partner kupuje robu i usluge po izboru iz asortimana prodajnih mjesta
prodavatelja u:

- 1. Zagreb-Kvatrić, Bartola Kašića 8**
- 2. Zagreb-Dubrava, V Poljanice 4**
- 3. Zagreb-Vrbani ,Vrbani 31**
- 4. Bjelovar, A.K. Miošića 22**
- 5. Zadar, Polačišće 2**
- 6. Varaždin, Zagrebačka 59**
- 7. Ludbreg, Bana Jelačića 29**

Ponuditelj nudi slijedeće pogodnosti za članove sindikata i članove obitelji:

- Besplatnu kontrolu vida u optici za dioptrijske naočale i kontaktne leće
- Besplatnu ugradnju stakala
- Besplatan servis naočala (ravnanje, izmjena flaksa, podešavanje naočala..)
- 15% popusta na cjelokupni asortiman (popust se ne obračunava na promotivne akcije i sniženja)
- Ekskluzivni termini za preglede članove sindikata i članove obitelji
- Dodatne akcije s pogodnostima tijekom godine

Partner robu i usluge prodaje na :

- Do 5 (pet) rata na iznose do 1.000,00 kn uz postojeći popust od 15%
- Do 10 (deset) rata na iznose od 1.000,00 kn uz postojeći popust od 15%

Članak 2

Usluge iz čl.1. Ugovora koristit će članovi Partnera od dana potpisa sve do prekida ugovora, a na temelju potvrde o sindikalnom članstvu, ovjerene Administrativne zabrane (2 primjerka) i osobne iskaznice (preslike osobne iskaznice)

Potvrda mora sadržavati sve navedene elemente, te ime i prezime osobe koja koristi navedenu uslugu. Potvrda mora biti potpisana i ovjerena od strane sindikalnog povjerenika i važeća je mjesec dana od izdavanja.

SDLSNRH ne preuzima nikakve financijske obveze po osnovi pojedinačnih računa.

Članak 4

Svaka ugovorna strana može otkazati ovaj ugovor, bez navođenja razloga. Otkazni rok iznosi 8 dana od dana predaje pošti pisanog otkaza.

Članak 5

Ugovorne strane prihvaćaju prava i obveze iz ovog Ugovora, te ga u znak suglasnosti potpisuju.

Za eventualne sporove stranke ugovara se nadležnost Suda u Zagrebu.

Članak 5

Ovaj Ugovor sačinjen je u 4 (četiri) istovjetna primjerka, od kojih svaka strana zadržava po dva.

U Zagrebu, 22. 01. 2020.

PONUĐITELJ USLUGA

Adrian Bobanović, direktor


MIROLENS d.o.o.
ZAGREB

PARTNER

Iva Sušković, predsjednica



SINDIKAT DRŽAVNIH I LOKALNIH
SLUŽBENIKA I NAMJEŠTENIKA RH

PODRUŽNICA.....

ADRESA PODRUŽNICE.....

POVJERENIK/CA.....

POSLODAVAC.....

ADRESA POSLODAVCA.....

MIBO LENS d.o.o.

P O T V R D A

Molimo vas daOIB.....

Članu SDLSNRH, članske iskaznice br:..... omogućite

korištenje usluga u vašim prodajnim prostorima

Maksimalni dozvoljeni iznos kredita za gore navedenog/u je.....

Valjanost ove potvrde je do.....

Ovu potvrdu će koristiti.....

POVJERENIK/CA

Zagreb, _____ godine

Ja _____ OIB _____ kao
dužnik zaposlen u stalnom radnom odnosu kod _____ ovime

IZJAVLJUJEM

da ovlašćujem gore navedenu ustanovu da mi mjesečno obustavlja od moje plaće iznos od _____ kuna, te da za taj iznos stavi administrativnu zabranu na moju plaću do konačne otplate kredita.

(mjesto i datum)

(potpis dužnika)

ADMINISTRATIVNA ZABRANA

Na zahtjev i ovlaštenje našeg zaposlenika _____

OBVEZUJEMO SE

staviti i provest administrativnu zabranu na njegovu plaću radi otplate kredita u ukupnom iznosu od _____ kuna, te mjesečno dostavljati iznos od _____ kuna do konačne otplate kredita na račun MIBO LENS d.o.o., Zagreb, žiro račun (IBAN): HR2624080021100039321

Ujedno se obvezujemo obavijestiti MIBO LENS d.o.o., V Poljanice 4, Zagreb o eventualnim zaprekama za provođenje administrativne zabrane.

U _____

(suglasan zaposlenik)

(pečat i potpis odgovorne osobe)