Raiffeisen
MIROVINSKI FONDOVI
Obvezni

ZAHTJEV

za izmjenu podataka člana **obveznog** mirovinskog fonda

IME I PREZIME _____

OIB [ ]

Broj osobnog računa u fondu: _____

Molim vas da izvršite:

1. izmjenu imena ili prezimena (unesite novo ime ili prezime):

_____

2. izmjenu prebivališta ili adrese za korespondenciju (unesite novu adresu):

☐ prebivalište ☐ adresa za korespondenciju

_____

3. izmjena e-mail adrese 4. izmjena broja mobitela 5. izmjena broja telefona

_____ _____ _____

6. želim besplatno SMS praćenje stanja na računu ☐ da ☐ ne

7. želim besplatno izvještavanje o stanju na računu na e-mail _____

8. ponovno izdavanje PIN-a (označite) ☐

Molimo Vas da kao prilog ovom zahtjevu obvezno priložite presliku Vaše osobne iskaznice

U _____ _____

Vlastoručni potpis

Datum: _____

Hvala na povjerenju,
Vaše Raiffeisen mirovinsko društvo

Informacije o pravima i obvezama Društva koje se odnose na prikupljanje i obradu osobnih podataka, svrhe i pravne osnove obrade, rokove pohrane, prava i obveze osoba čiji se osobni podaci obrađuju, mjere sigurnosti i zaštite osobnih podataka, kao i sve druge informacije koje je Društvo kao voditelj obrade dužno pružiti ispitaniku nalaze se u „Pravilima postupanja s osobnim podacima" („Pravila") koja su dostupna na mrežnoj stranici www.rmf.hr. Potpisom zahtjeva član potvrđuje da je kroz Pravila od Društva dobio sve navedene informacije.
Zahtjev možete dostaviti putem e-maila na mail adresu mojamirovina@rmf.hr, telefaksom na broj 01/6003 927, poštom na adresu Raiffeisen društvo za upravljanje obveznim i dobrovoljnim mirovinskim fondovima d.d., Petrinjska 59, 10000 Zagreb.
Za sve dodatne informacije možete se javiti našem Kontakt centru na **besplatni info telefon 0800 0900**.