

نام خانوادگی نام خانوادگی
شماره شناسایی شماره شناسایی
آدرس و پلاک منزل آدرس و پلاک منزل
خیابان خیابان
شهر/روستا شهر/روستا
کدپستی کدپستی
تلفن منزل تلفن منزل
پست الکترونیک پست الکترونیک
 در صورت درخواست دریافت مجله اتحادیه این قسمت را علامت بزنید

نام آقا خانم دوشیزه
 دکتر زن مرد زن
تاریخ تولد

دستورالعمل جهت بانک شما یا انجمن مسکن - سفته

شماره آی دی بنیانگذار 9 7 1 4 6 7



نام بانک/انجمن مسکن

شهری که بانک در آنجا قرار دارد

کد طبقه بندی

بر اساس روز انتخاب شده از ماه
 هفتم چهاردهم بیست و یکم
 بیست و هشتم

نام(های) دارنده
 (دازندگان) حساب

دستورالعمل جهت بانک شما یا شرکت وام دهنده مسکن لطفاً بدهی ماهانه اتحادیه یونایت را از محل حساب مشخص شده شخص موجود در این دستورالعمل و بر اساس ضوابط ضمانتنامه بدهی مستقیم برداشت نمایید. من متوجه شدم که این دستورالعمل ممکن است در اتحادیه یونایت باقی بماند و در صورتی که چنین باشد، جزئیات بصورت الکترونیکی به بانک من و یا شرکت وام دهنده مسکن اینجانب اطلاع داده خواهد شد.

مجاز سازی کسر وجوه مربوط به اشتراک شما در اتحادیه تجاری از پرداختی شما (بصورت چک)

توجه: همه کارفرماها به طریقه چک عمل نمی کنند اینجانب بدین وسیله کسر وجوه مربوط به اشتراک اتحادیه یونایت از حقوق خود را تایید می نمایم و اینکه مبالغ ذکر شده در مقاطع زمانی مشخص، از سوی اتحادیه و به نمایندگی از جانب من به محل کارم اعلام گردد. همچنین به کارفرمای خود اجازه می دهم هر نوع تغییرات ادرس را به اتحادیه یونایت اطلاع دهد.

شماره فیش پرداخت
 پرداخت هفتگی یا ماهیانه هفتگی ماهیانه

لطفاً اطلاعیه حفظ اطلاعات را بخوانید.

شما در هر زمان حق متوقف نمودن استفاده از جزئیات اطلاعاتی خود را به جهت اهداف بازاریابی اشخاص ثالث را دارید. چنانچه تمایل ندارید که با شما مشارکت نموده یا اطلاعات ارتباطی شما جهت پیشبرد این اهداف مورد استفاده قرار گیرد، لطفاً این قسمت را علامت بزنید. لطفاً توجه داشته باشید که این کار می تواند مانع از دستیابی شما از دریافت پیشنهادها یا هدایای مخصوص ما شود.

با اجرای قواعد اتحادیه موافقم. اجازه پرداخت موارد بالا را می دهم

آیا شما عضو یک اتحادیه تجاری هستید یا بوده اید؟ (شامل اتحادیه یونایت) بله نه

در صورت جواب بله، لطفاً نام اتحادیه و تاریخ آخرین پرداخت را ذکر نمایید

امضا تاریخ

اطلاعات شغلی شما

استخدام کننده / نام شرکت
 عنوان شغل
 آدرس محل کار
 کدپستی
 تلفن محل کار

کدام نوع اشتراک را نیاز دارید؟
 عضو اصلی تمام وقت (۲۱ ساعت یا بیشتر در هفته)
 عضو اصلی پاره وقت (۱۰ ساعت یا بیشتر اما کمتر از ۲۱ ساعت در هفته)
 عضو اصلی و فرعی تمام وقت (۲۱ ساعت یا بیشتر در هفته)
 عضو اصلی و فرعی پاره وقت (۱۰ ساعت یا بیشتر اما کمتر از ۲۱ ساعت در هفته)
 دیگر موارد (برای مثال افرادی از جامعه که در جایی استخدام نیستند، کمتر از ۱۰ ساعت در هفته کار می کنند، زیر ۱۸ سال، دانش آموزان تمام وقت، بازنشستگان، از کار افتادگان دائم)
 پوشش رانندگان (یک جداگانه پوشش راننده جهت تکمیل نمودن برای شما فرستاده خواهد شد)

فرصت های برابر

اتحادیه یونایت جهت ارتقای فرصتهای برابر برای همه متعهد می شود و یکی از اهداف آن فراهم آوردن خدمات و پشتیبانی جهت افراد صرفنظر از تبعیض براساس نژاد، نوع، مذهب، جهت گیریهای جنسیتی یا ناتوانی آنها می باشد. متعلق به کدامیک از این گروههای نژادی هستید؟

لطفاً علامت بزنید
 دورگه سفید و سیاه دریای کارائیب آسیایی یا آسیایی پاکستانی انگلیسی سیاه یا سیاه آفریقایی انگلیسی
 سفید انگلیسی دورگه سفید و سیاه آفریقایی آسیایی یا آسیایی بنگلادشی انگلیسی سیاه یا دیگر سیاههای انگلیسی
 سفید ایرلندی دیگر دورگه ها آسیایی یا آسیایی دیگر انگلیسیها چینی
 دیگر سفیدها آسیایی یا آسیایی هندی انگلیسی سیاه یا سیاه دریای کارائیب انگلیسی دورگه سفید و آسیایی

دیگر موارد/ لطفاً مشخص نمایید

لطفاً در صورتیکه خود را از کارافتاده می دانید علامت بزنید

لطفاً در صورتی که یکی از این موارد می باشید علامت بزنید همجنس باز زن همجنس باز مرد دو جنسیتی تغییر جنسیت داده

فقط جهت استفاده امور دفتری

For Office use only

Branch No. Job Code Workplace Code Employer Code Recruitment Code Membership No.