

KLIJENT

Ime i prezime _____

Adresa _____

OIB

KREDITNI PROIZVOD

Vrsta _____

Iznos/ Valuta _____ Rok otplate _____

Izjavljujem da sam suglasan da se naplata kredita vrši obustavom moje plaće koju ostvarujem kod dolje navedenog Poslodavca.

(mjesto i datum)

(potpis Klijenta)

POSLODAVAC

Naziv _____

(naziv poslovnog subjekta iz rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)

Sjedište _____

(ulica, kućni broj, broj pošte i mjesto)

OIB poslovnog subjekta _____

Prosječno neto plaće u posljednja tri mjeseca _____

Administrativne, sudske i druge zabrane _____

Datum zaposlenja _____

Datum zaposlenja na neodređeno vrijeme _____

Provođenje administrativne zabrane

Da

Ne

Naziv i broj telefona org. jedinice poslodavca _____

Obvezujemo se provoditi obustavu plaće za gore navedenog zaposlenika sukladno danoj Izjavi. Ujedno se obvezujemo odmah obavijestiti Banku u slučaju nemogućnosti provedbe ove Izjave i/ili u slučaju prestanka radnog odnosa imenovanog zaposlenika kod nas.
Potpisani predstavnici poslovnog subjekta pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljuju da su svi navedeni podaci točni i istiniti te da su potpisani od strane ovlaštene osobe poslovnog subjekta.

(mjesto i datum)

M.P.

(potpis Poslodavca)

POPUNJAVA BANKA

Organizacijska jedinica _____

M.P.

(datum zaprimanja)

(potpis)