

IZJAVA O ZAPOSLENJU SUDUŽNIKA / JAMCA

SUDUŽNIK JAMAC

Ime i prezime Korisnika kredita

Ime i prezime Sudužnika / Jamca

Adresa (ulica, kućni broj, broj pošte i mjesto)

OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Izjavljujem da sam suglasan da se naplata kredita vrši obustavom moje plaće koju ostvarujem kod dolje navedenog Poslodavca. Potpisom ovog dokumenta, potvrđujem da sam u smislu odredbi propisa o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka, putem dokumenata INFORMACIJE O POSTUPANJU KARLOVAČKE BANKE d.d. S OSOBNIM PODACIMA i INFORMACIJE O OBRADI OSOBNIH PODATAKA U OSNOVNOM SUSTAVU REGISTRA IZMEĐU KREDITNIH I FINACIJSKIH INSTITUCIJA koji su mi uručeni i dodatno dostupni i na Internet stranicama Banke www.kaba.hr, prethodno informiran/a o obradi osobnih podataka i mojim pravima u odnosu na istu obradu.

(mjesto i datum)

(potpis Sudužnika / Jamca)

POSLODAVAC

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

Sjedište (ulica, kućni broj, broj pošte i mjesto)

OIB poslovnog subjekta

Prosjek neto plaće u posljednja tri mjeseca

Administrativne, sudske i druge zabrane

Datum zaposlenja

Datum zaposlenja na neodređeno vrijeme

Naziv i broj telefona org. jedinice poslodavca

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)