

## ZAHTJEV ZA PRIJEVREMENO RAZROČENJE WAKALA ŠTEDNOG ULOGA

POPUNJAVA KORISNIK / VLASNIK WAKALA ŠTEDNOG ULOGA

### PODACI O KORISNIKU / VLASNIKU WAKALA ŠTEDNOG ULOGA

IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME :

JMBG

ADRESA :

KONTAKT : KUĆNI  MOBITEL

E-MAIL : \_\_\_\_\_

### VRSTA WAKALA ŠTEDNOG ULOGA KOJI ŽELITE ZATVORITI :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> OROČENI WAKALA ŠTEDNI ULOG                       | <input type="checkbox"/> RENTNI WAKALA ŠTEDNI ULOG  |
| <input type="checkbox"/> OTVORENI WAKALA ŠTEDNI ULOG                      | <input type="checkbox"/> DJEČIJI WAKALA ŠTEDNI ULOG |
| <input type="checkbox"/> WAKALA ŠTEDNI ULOG SA ISPLATOM PRINOSA UNAPRIJED | <input type="checkbox"/> ZEKAT WAKALA ŠTEDNI ULOG   |
| <input type="checkbox"/> HADŽDŽ WAKALA ŠTEDNI ULOG                        |   |
| <input type="checkbox"/> NAMJENSKI DEPOZITNI ŠTEDNI ULOG                  |   |

OVIM PUTEM PODNOSIM ZAHTJEV ZA PRIJEVREMENI RASKID UGOVORA O WAKALA ŠTEDNOM ULOGU BROJ \_\_\_\_\_ I DATUM UGOVORA \_\_\_\_\_.

IZNOS NOVČANIH SREDSTAVA : \_\_\_\_\_

VALUTA  BAM  EUR  USD / OSTALE \_\_\_\_\_

(NAVESTI VALUTU)

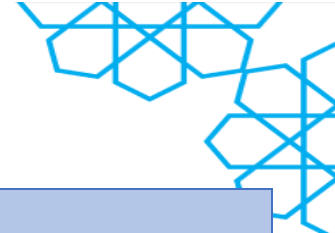
### SREDSTVA SU MI POTREBNA IZ SLJEDEĆIH RAZLOGA :

- KUPOVINA / ULAGANJE U NEKRETNINU
- NOVO OROČENJE
- ZNAČAJNO OŠTEĆENJE IMOVINE
- TEŠKA BOLEST KORISNIKA ILI ČLANA UŽE PORODICE (RODITELJI, BRAČNI PARTNER I DJECA KORISNIKA)
- SMRT KORISNIKA ILI ČLANA UŽE PORODICE

DRUGO \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO : \_\_\_\_\_

POTPIS KORISNIKA / VLASNIKA WAKALA ŠTEDNOG ULOGA : \_\_\_\_\_

**INFORMACIJE O DEPOZITNOM ŠTEDNOM ULOGU**

VRSTA WAKALA ŠTEDNOG ULOGA :

IZNOS OROČENIH SREDSTAVA :

DATUM OROČENJA

BROJ REOROČENJA :

DATUM DOSPIJEĆA :

**PRIJEDLOG ZA PRIJEVREMENI RASKID UGOVORA PO SLJEDEĆIM USLOVIMA :**

- BEZ ISPLATE PRINOSA (STOPA 0%), JER SE UGOVOR PREKIDA PRIJE ISTEKA POLOVINE UGOVORENOG PERIODA OROČENJA
- UZ ISPLATU PRINOSA PO STOPI \_\_\_\_% ZA NAJBLIŽU POSTIGNUTU ROČNOST NA DAN PREKIDA, JER SE UGOVOR PREKIDA NAKON ISTEKA POLOVINE UGOVORENOG PERIODA (\_\_\_ UPISATI BROJ MJESECI)
- BEZ ISPLATE PRINOSA (OTVORENI, DJEČIJI WAKALA ŠTEDNI ULOG)
- BEZ ISPLATE PRINOSA I UZ SMANJENJE OSNOVNOG ULOGA ZA UNAPRIJED ISPLAĆENI PRINOS
- RAZLIKA IZMEĐU PRVOBITNO UGOVORENE I PREDLOŽENE REDUCIRANE STOPE IZNOSI \_\_\_\_ p.p.

POTENCIJALNI IZNOS RENTE KOJI BI KORISNIK OSTVARIO PO UGOVORENOM DOSPIJEĆU :

IZNOS RENTE KOJI ĆE KORISNIK DOBITI PO OSNOVU REDUCIRANE STOPE / PREKIDA OROČENJA :

**ZAHTJEV PRIMIO :****ZAHTJEV VERIFIKOVAO:**

IME I PREZIME : \_\_\_\_\_

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

DATUM : \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_

POTPIS : \_\_\_\_\_

POTPIS: \_\_\_\_\_

WAKALA ŠTEDNI ULOG SE RAZROČAVA PO ISTEKU 31 DANA OD DANA PODNOŠENJA ZAHTJEVA I SREDSTVA ĆE BITI RASPOLOŽIVA NA DATUM \_\_\_\_\_.

WAKALA ŠTEDNI ULOG SE RAZROČAVA PRIJE ISTEKA 31 DANA OD DANA PODNOŠENJA ZAHTJEVA (HITNO RAZROČENJE) IZ RAZLOGA :

- PROPAST ILI ZNAČAJNO OŠTEĆENJE IMOVINE KORISNIKA, NEOPHODNE ZA KASNIJI NORMALAN ŽIVOT KORISNIKA ILI NJEGOVE PORODICE (BANKA IMA PRAVO DA KONSULTUJE NEOVISNOG VJEŠTAKA MAŠINSKE ILI GRAĐEVINSKE STRUKE KOJI ĆE ODREDITI STEPEN OŠTEĆENJA ILI UNIŠTENJA IMOVINE) ;
- TEŠKA BOLEST KORISNIKA ILI ČLANA UŽE PORODICE (RODITELJI, BRAČNI PARTNER I DJECA KORISNIKA) ŠTO SE DOKAZUJE MEDICINSKOM DOKUMENTACIJOM U KOJEM SLUČAJU BANKA IMA PRAVO DA KONSULTUJE NEOVISNOG VJEŠTAKA MEDICINSKE STRUKE ZA IZNOSE RAZROČENJA PREKO 50.000,00 KM ;
- SMRT KORISNIKA ILI ČLANA UŽE PORODICE.

**I SREDSTVA ĆE BITI RASPOLOŽIVA NA DATUM \_\_\_\_\_.**

ODOBRIO/LA\*

\_\_\_\_\_

\*Ovlaštena osoba može dati saglasnost putem e-maila ili potpisom na Zahtjev; ukoliko je saglasnost data putem e-maila, e-mail priložiti uz Zahtjev