

ZAHTJEV ZA FINANSIRANJE

(navesti vrstu finansiranja – popunjavanje Banka)

Popunjavanje podnosilac zahtjeva

KORISNIK FINANSIRANJA (OSNOVNI PODACI)

Ime (ime oca) i prezime:		JMBG: <input type="text"/>	
Broj lične karte:	Datum izdavanja:	Datum isteka:	
Broj članova u porodici (uključujući i aplikanta): Broj djece koju izdržavam: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> više:	Spol: M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	Rezident: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
Bračni status: <input type="checkbox"/> neudata/neoženjen <input type="checkbox"/> udata/oženjen <input type="checkbox"/> razvedena/razveden <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica <input type="checkbox"/> udovac/udovica	Iznos zadnjeg mjesečnog primanja supružnika: _____ KM		
Zemlja:	Entitet:	Kanton ¹ :	Mjesto:
Adresa stanovanja:		Broj godina provedenih na trenutnoj adresi:	
Rezidencijalni status: <input type="checkbox"/> vlasnik/suvlasnik <input type="checkbox"/> živi kod roditelja / rodbine <input type="checkbox"/> zakupac stana <input type="checkbox"/> vlasnik na kredit/finansiranje <input type="checkbox"/> živi kod roditelja na kredit <input type="checkbox"/> vlasništvo supružnika <input type="checkbox"/> ostalo:			
Telefon:	E-mail:		
Zanimanje: <input type="checkbox"/> Poduzetnik <input type="checkbox"/> Penzioner <input type="checkbox"/> Ostalo <input type="checkbox"/> Zaposlenik	Stručna sprema - zvanje: <input type="checkbox"/> Dr(doktorat) <input type="checkbox"/> Mr(magistrat) <input type="checkbox"/> VSS(visoka stručna sprema) <input type="checkbox"/> VŠS(viša stručna sprema) <input type="checkbox"/> SSS(srednja stručna sprema) <input type="checkbox"/> VKV (stručna škola) <input type="checkbox"/> NKV/NSS (osnovna škola)		
Tip poslodavca: <input type="checkbox"/> Zaposlenik BBI <input type="checkbox"/> Domaće privatno preduzeće <input type="checkbox"/> Multinacionalna korporacija <input type="checkbox"/> Javno preduzeće <input type="checkbox"/> Državno – budžet <input type="checkbox"/> Obrtnik-poduzetnik <input type="checkbox"/> Penzioner <input type="checkbox"/> Ostalo: _____			
Od koga ste čuli za Banku: <input type="checkbox"/> Bilboard <input type="checkbox"/> Reklama <input type="checkbox"/> Novine <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Televizija <input type="checkbox"/> Prijatelj – klijent Banke <input type="checkbox"/> Kontakt centar <input type="checkbox"/> Važeća akcija <input type="checkbox"/> Prodajni agent Banke: _____ <input type="checkbox"/> Drugo:			

PODACI O ZAHTJEVU

Potreban iznos finansiranja:	Period finansiranja:
Učešće klijenta: <input type="checkbox"/> DA _____ (upisati iznos KM) <input type="checkbox"/> NE	
Ponuđeno sredstvo obezbjeđenja: <input type="checkbox"/> mjenice <input type="checkbox"/> isprave o zaplijeni <input type="checkbox"/> hipoteka <input type="checkbox"/> zalog <input type="checkbox"/> depozit <input type="checkbox"/> drugo: _____	Ponuđen sudužnik: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Iznos željenog limita na kreditnoj kartici: _____ Metoda otplate: <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 10%	Iznos željenog limita na kupovnoj kartici: _____ Iznos podlimita: _____
Način slanja izvoda za kreditnu/kupovnu karticu: <input type="checkbox"/> na adresu prebivališta <input type="checkbox"/> e-mail _____	
Paket proizvoda i usluga: _____ Iznos željenog prekoračenja: _____	

U skladu sa Odlukom o uslovima za procjenu i dokumentovanje kreditne sposobnosti FBA (član 3) odnosno Zakonom o Bankama RS (član 98I), svojevrijedno i pod punom moralnom, materijalnom, krivičnom i svakom drugom odgovornosti, dajem sljedeću izjavu

- Saglasan sam da se podaci i dokumentacija za procjenu moje kreditne sposobnosti saopće sudužnicima i žirantima koji učestvuju o ovom finansiranju.
 Nisam saglasan da se podaci i dokumentacija za procjenu moje kreditne sposobnosti saopće sudužnicima i žirantima koji učestvuju o ovom finansiranju.

Želim da mi se obavijesti, otplatni planovi i druge informacije vezane za finansiranje, kartice i/ili prekoračenje dostavljaju:

- Elektronskim putem besplatno – elektronski poštanski fah uz korištenje username (Vaš JMBG) i passworda (BBI će koristiti random funkciju)
 Putem poštanske pošiljke uz povratnicu, na adresu navedenu na ovom zahtjevu. Obavezujem se snositi troškove poštarine.

Izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su svi podaci i informacije uneseni u Zahtjev tačni. Potpisom ovog Zahtjeva dobrovoljno stavljam na raspolaganje podataka o svom matičnom broju (JMBG) kao i ostale lične podatke sadržane u istom. Ovim dajem ovlaštenje Banci da ih može provjeriti kod poslodavca, u Centralnom registru kredita ili u drugim institucijama, te se koristiti navedenim podacima u cilju identifikacije, zaštite mojih ličnih i interesa Banke u poslovanju, dokle god za to postoje potrebe iz poslovnog odnosa koji je predmet ovog Zahtjeva. Također ovlašćujem Banku da preduzme sve radnje vezane za obradu svih ličnih podataka koje sam na bilo koji način dostavio/la Banci, što obuhvata pravo na prikupljanje, spremanje, snimanje, organizovanje, uvid, korištenje i prenos svih ličnih podataka sa svrhom obavljanja poslova vezanih za plasmane kao i naplate potraživanja Banke po osnovu odobrenih plasmana. Potvrđujem da sam prije potpisivanja ove izjave/zahtjeva obaviješten/a o namjeri korištenja ličnih podataka, uključujući e-mail adresu, te ovom izjavom dajem saglasnost.

U _____ dana _____

Zahtjev podnio: _____

(PUNO IME I PREZIME I POTPIS)

PODACI O ČLANOVIMA DOMAĆINSTVA (POPUNJAVA KLIJENT/ PODNOSILAC ZAHTEVA)

Ime i prezime	Srodstvo	Starosna dob	Poslodavac	Mjesečna primanja

PODACI O DODATNIM PRIHODIMA KLIJENTA / PODNOSIOCA ZAHTEVA

Dodatni prihod: _____ KM
(prosjeak posljednja tri mjeseca)

Vrsta dodatnog prihoda: Renta Poljoprivreda Honorar Ostalo: _____

Popunjavanje poslodavac

INFORMACIJE O POSLODAVCU

Naziv preduzeća/ustanove: _____ Adresa: _____

e-mail* adresa poslodavca: _____

Mjesto i poštanski broj: _____ ID broj: _____

Status radnog odnosa: Neodređeno Određeno od _____ do _____ Vlasnik firme

Datum zaposlenja: _____ Naziv radnog mjesta: _____ Na navedenoj poziciji radi od: _____

Prosječna plata u zadnja 3 mjeseca (neto) isplaćena na račun zaposlenika: _____ KM (slovima) _____

Prosječna naknada za topli obrok u zadnja 3 mjeseca: _____ KM (slovima) _____

Obaveze po trenutnim zaduženjima (ukupno): _____ KM (slovima) _____

Obaveze po trenutnim mjesečnim zaduženjima (administrativne zabrane / isprave o zapljeni):

_____ KM; _____ KM; _____ KM; _____ KM; _____ KM

Ovim potvrđujemo i izjavljujemo:

- Tačnost podataka o zaposlenju podnosioca Zahtjeva
- Da se uposlenik ne nalazi na probnom radu, niti pred otkazom
- Da ćemo postupiti po Ispravi o zapljeni dužnika, Korisnika finansiranja / kreditne kartice / kupovne kartice / prekoračenja

Obavezujemo se blagovremeno, a najkasnije u roku od 8 dana, obavijestiti Bosna Bank International d.d. o prestanku radnog odnosa uposlenika i dostaviti u pismenoj formi podatke: ime i prezime uposlenika, JMBG, broj tekućeg računa i datum prestanka radnog odnosa.

Da li je preduzeće u procesu stečaja / likvidacije: Da Ne

Saglasni smo da ćemo po odobrenju finansiranja i dostavljenoj Ispravi o zapljeni po pristanku dužnika, bezuslovno i u cijelosti istu provoditi na način predviđen u Ispravi, te vršiti bezuslovnu i neopozivu zapljenu plate ili drugog stalnog novčanog primanja podnosioca Zahtjeva, do potpune naplate svih potraživanja Banke, po eventualno odobrenim plasmanima iz ovog Zahtjeva. U slučaju prestanka radnog odnosa podnosioca Zahtjeva ili drugih razloga, zbog čega nije moguće sprovesti dostavljenu nam Ispravu o zapljeni, obavezujemo se odmah o tome obavijestiti Banku, kao i dostaviti sve podatke kojima raspolažemo, posebno one koji su vezani za dalji radni angažman podnosioca Zahtjeva, te Ispravu dostaviti novom poslodavcu odnosno isplatiocu plate ili drugog stalnog novčanog primanja ili istu vratiti Banci. U slučaju da u toku postupanja po Ispravi o zapljeni dođe do promjene kursa KM u odnosu na EUR, nakon što Banka dostavi obračun u skladu sa izmijenjenim uslovima, obavezujemo se da ćemo Ispravu o zapljeni sprovesti u skladu sa obavještenjem Banke o izmijenjenim uslovima. Izjavljujemo pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su svi podaci i informacije uneseni u Zahtjev tačni.

Kontakt osoba u preduzeću / ustanovi

M.P.

Datum i mjesto

Kontakt telefon

Potpis odgovornih osoba Poslodavca

Licencirani računovođa
(potpis i pečat)

Popunjavanje službenik Banke

Provjera navedenih podataka o Korisniku kod poslodavca obavljena dana ____/____/____ godine, na broj telefona _____

Ime i prezime osobe koja je odgovorila na upit i radno mjesto: _____

Provjera izvršena od strane (Ime i prezime) _____ (Puno ime, prezime i potpis službenika Banke) _____

*Na navedenu e-mail adresu Banka će dostavljati obavijesti o eventualnoj promijeni anuiteta.