

Štambilj i broj delovodnog
protokola poslodavca i datum zavođenja rešenja

Naziv poslodavca

Mesto i adresa poslodavca

Matični broj poslodavca

Ime i telefon lica za kontakt

Na zahtev _____ zaposlenog na
(Ime, ime roditelja i prezime)

1. Neodređeno vreme;
2. Određeno vreme do _____, prema Ugovoru o radu br. _____ sa
prosečnom zaradom za poslednja 3 (tri) meseca koja iznosi RSD _____ neto, a koju
ostvaruje u _____,

(poslovno ime poslodavca),

stavi administrativna zabrana radi otplate kredita koji otplaćuje kao dužnik po kreditu,
donosi se

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na zaradu zaposlenog _____
(Ime, ime roditelja i prezime)

jmbg _____ stavlja se administrativna zabrana u korist **mts банке а.д. Београд**, za otplatu kredita na _____ jednakih mesečnih anuiteta. Prvi anuitet dospeva na dan _____ i iznosi RSD _____, a svaki naredni anuitet dospeva na isti dan u svakom sledećem mesecu, sve do konačnog izmirenja obaveza po Ugovoru o kreditu koji u ukupnom iznosu sa pripadajućom kamatom iznosi RSD _____.

Uplatu izvršiti u korist računa **mts банке а.д. Београд** broj **360-077999000019-54** sa pozivom na broj _____
(broj partije kredita)

Obavezujemo se da ovu zabranu nećemo skinuti sve dok od banke ne dobijemo pismeni izveštaj da je kredit u celosti otplaćen.

Zabrana stavljena na zaradu po ovom rešenju ima pravno dejstvo izvršenja na zaradi, a za neizvršavanje obaveze koju preuzimamo ovim rešenjem podnećemo posledice predviđene važećim propisima.

U slučaju prestanka radnog odnosa zaposlenog, obavezujemo se da ćemo Banku o tome pismeno obavestiti.

Potpis lica odgovornog za poslove računovodstva M.P. Potpis ovlašćenog lica

Saglasan sa stavljanjem ove zabrane

/potpis korisnika kredita/



УДРУЖЕЊЕ БАНАКА СРБИЈЕ
КРЕДИТНИ БИРО

ЈИБ и ОЈБ (за банке):

МБ (за остале пружаоце услуга):

Датум:

Врста документа:

Врста извештаја:

САГЛАСНОСТ

ЗА ПРИБАВЉАЊЕ ИЗВЕШТАЈА ОД КРЕДИТНОГ БИРОА

ЗА СВРХУ:

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| 1. Добијања кредита/лизинга | 4. Давања јемства |
| 2. Отварања текућег рачуна | 5. Осигурања |
| 3. Издавања платне картице | 6. Остало |

Ја

_____ (име, име оца и презиме)

ЈМБГ

дајем сагласност _____ да, за горе наведену сврху
(назив банке, даваоца лизинга, другог пружаоца услуге)

прибави од Кредитног бироа Извештај са подацима о мојим обавезама и о досадашњем начину измиривања тих обавеза.

Исто тако сагласан сам да се подаци о овој услузи, као и подаци о мом коришћењу осталих услуга у будуће и евентуалном не придржавању уговорених одредби у коришћењу тих услуга, могу сместити и чувати у Кредитном бироу Удружења банака Србије.

Извештај добијен на основу ове сагласности може се користити само у сврху доношења Одлуке о пружању горе наведене услуге.

Напомена: Под обавезама из ове сагласности подразумевају се уговорне и законске обавезе физичких лица према банкама, даваоцима лизинга, другим кредиторима, пореској управи и другим повериоцима.

Познато ми је:

- да имам право увида у податке који се о мени воде, као и на исправку нетачних података;
- да се подаци смештени у Кредитном бироу сагласно чл. 2. Закона о заштити података о личности могу достављати другим лицима само уз моју писмену сагласност;
- да Кредитни биро није одговоран за тачност и ажурност података, већ пружаоци услуга који су податке доставили;
- да ће се подаци из мог досијеа код Кредитног бироа аутоматски брисати по истеку 3 године, почев од дана престанка уговорног односа са пружаоцем услуга;
- да могу повући ову сагласност преко било којег пружаоца услуга и да ће се у том случају мој досије код Кредитног бироа угасити у року од 15 дана од дана подношења захтева за повлачење сагласности.

Попуњава овлашћено лице пружаоца услуга на основу личног документа физичког лица

Дан, месец и година рођења:

ПОЛ

М

Ж

Адреса: _____
(поштански број и место)

_____ (улица)

_____ (број)

(Потпис даваоца сагласности)

(Потпис овлашћеног лица пружаоца услуге)

11000 Београд, Булевар краља Александра 86/1.

Тел.: 011 30 20 765, 011 30 20 571, 011 30 20 573, факс: 011 30 20 570