



БАРАЊЕ ЗА ПОТРОШУВАЧКИ КРЕДИТ ЗА ПЕНЗИОНЕРИ

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ ЗА КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ				
Име:		Презиме:		
ЕМБГ:		Идентификација: <input type="checkbox"/> Лична карта <input type="checkbox"/> Пасош		Рег. бр.
Адреса (од л.к.):		Место:	Град:	Држава:
Контакт адреса:		Место:	Град:	Држава:
Стручна подготовка*: <input type="checkbox"/> ВСП <input type="checkbox"/> ВШП <input type="checkbox"/> ССП <input type="checkbox"/> НСП		Брачна состојба*: <input type="checkbox"/> во брак <input type="checkbox"/> разведен/а <input type="checkbox"/> останато		Број на издржувани членови:
Телефон:		Мобилен тел:		e-mail:
ПОДАТОЦИ ЗА ПОВРЗАНИ СУБЈЕКТИ СО КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ				
Дали остварувате директна или индиректна контрола (над 50%) во некој правен субјект: <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА				
Назив на субјектот:		Матичен број:		
Дали сте член во орган на управување или застапување во некој правен субјект: <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА				
Назив на субјектот:		Матичен број:		
Податоци за членови на потесно семејство: (Име, презиме и ЕМБГ)	Мајка:	Татко:	Сопруг/а:	Дете: Дете:
	ЕМБГ:	ЕМБГ:	ЕМБГ:	ЕМБГ: ЕМБГ:
ПОДАТОЦИ ЗА ПЕНЗИЈА				
Пензијата ја прима преку Комерцијална банка на сметка бр. _____				
ПОДАТОЦИ ЗА ИМОТНО - ФИНАНСИСКА СОСТОЈБА НА КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ				
Опис на недвижност: <input type="checkbox"/> куќа <input type="checkbox"/> стан <input type="checkbox"/> вилендчка <input type="checkbox"/> земјиште <input type="checkbox"/> друго сопственост % Возило: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не				
Месечни приходи:	Пензија:	Закупнини:	Други приходи:	Вкупно:
Месечни расходи:	Закупнини:	Осигурување:	Други трошоци:	Вкупно:
ПОДАТОЦИ ЗА КРЕДИТОТ				
Баран износ на кредит: _____ денари		Рок на отплата: _____ месеци		
Начин на отплата: <input type="checkbox"/> Траен налог од трансакциска сметка				
Средствата од одобриениот кредит да се исплатат на трансакциска сметка број: _____				
ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ ЗА ЖИРАНТОТ				
Име:		Презиме:		
Адреса:		Место:	Град:	Држава:
ЕМБГ:		Лична карта број:		Број на издржувани членови:
Телефон:		Мобилен тел.:		e-mail:
Потпис: Кредитобарател		Потпис: Жирант		Место: Датум:

Податоците обележани со * се незадолжителни и истите не мора да бидат пополнети. Потврдувам дека податоците кои ги наведов се точни и дека ќе ја информирам Банката за секоја промена на податоците. Информиран сум дека Банката ќе ги користи моите лични податоци согласно законските прописи и правила на Банката за заштита на лични податоци. Информиран сум за условите на кредитот и истите ги прифаќам. Средствата од одобриениот кредит нема да ги употребам за подмирување на доспеани обврски или обврски кои доспеваат во рок од 30 дена кон Комерцијална банка АД Скопје, ниту за купување акции издадени од Комерцијална банка АД Скопје.

Пополнува Банката:

Барањето го примил: _____ Датум: _____

_____ (назив и штембил на претпријатието или на друго правно лице)

Бр. _____

**ПОТВРДА ЗА РЕДОВЕН РАБОТЕН ОДНОС И ИЗНОС НА ПЛАТА
ЗАВЕРЕНА ОД ПРЕТПРИЈАТИЕТО ИЛИ ОД ДРУГО ПРАВНО ЛИЦЕ**

ЗА ЖИРАНТ

I. ОПШТИ ПОДАТОЦИ ЗА ЖИРАНТОТ

Име и презиме:		Адреса (од л.к.):			Датум и место на раѓање:	
ЕМБГ:			Лична карта број:			
Име на претпријатие:			Адреса на претпријатие:			
Даночен број:		Матичен број:	телефон:	факс:	e-mail:	
Жиро-сметка:			Депонент на:			
Работно место _____, вкупен стаж _____ години, од тоа во сегашното претпријатие _____ години						

II. ПОДАТОЦИ ЗА ПЛАТА И ОБРСКИ ОД ПЛАТА:

Потврдуваме дека лицето е во редовен работен однос на неопределено време и дека просечната месечна плата остварена во претходните три месеци изнесува:

Ден _____ со букви _____

ОБВРСКИ ОД ПЛАТА

ВКУПЕН ИЗНОС

а) по судски забрани

б) ПО ЗАБРАНА ЗА:

- СТАНБЕНИ КРЕДИТИ

- ПОТРОШУВАЧКИ КРЕДИТИ

- ДРУГ КРЕДИТ

в) ДРУГИ ЗАБРАНИ

МЕСЕЧНА РАТА ПО ОБВРСКИ

Раководител на
финансиска служба

М.П.

Директор на претпријатието или
друго правно лице

Потребни документи кон барањето за кредит:

1. Фотокопии од валидни лични карти од кредитобарателот и жирантот
2. Талон од последна пензија
3. Административна забрана за плата за жирантот
4. М1/М2 образец за жирантот

(назив и штембил на претпријатието
или на друго правно лице)

Бр. _____

ДО
КОМЕРЦИЈАЛНА БАНКА АД СКОПЈЕ

РЕШЕНИЕ

За извршување врз плата-административна забрана на жирант

Врз основа на писмена изјава - согласност на работникот _____, да се стави административна забрана на плата во корист на **Комерцијална банка АД Скопје** (согласно законската регулатива) за отплата на кредит по Договор бр. _____, се обврзуваме дека по доставувањето на ова Решение, во целост ќе вршиме забрана, и тоа:

1. Задршка на месечен ануитет на износ од _____ ден. за период од _____ до _____, т.е. до конечна отплата на кредитот согласно Договорот за кредит. Првиот ануитет достасува на _____.

Месечниот ануитет може да се менува согласно Договорот за кредит, според известување на Банката.

Уплатата ќе се врши во корист на **жиро-сметка на Комерцијална банка АД Скопје 30000000000133, ЕДБ 4030989254937 депонент на НБРМ**, за сметка _____.

(кредитна партија на корисникот)

2. Оваа забрана ќе биде во сила сè додека не се добие писмено известување од Банката дека кредитот е целосно отплатен.

3. Се обврзуваме да го задржиме од платата на работникот **износот на евентуалните трошоци** (помалку наплатени камати, казнена камата, договорни казни и опомени и др.) кои ќе настанат заради нередовна отплата на кредитот, а врз основа на доставена конечна пресметка - известување од Банката.

4. Се обврзуваме да ја известиме Банката за евентуален престанок на работниот однос на работникот по кој било основ, за засновање правен однос со друго лице или за пензионирање, во рок **од 8 дена** по настанатата промена и да го предадеме решението за административна забрана на плата со вкупната кредитна документација на новиот работодавач.

5. Во моментот на издавањето на Решението за административна забрана на плата на работникот, потврдуваме дека:

- има / нема друга административна забрана или постапка за ставање на истата,
- нема решение за намирување на побарување по основ на законско издржување, за надомест на штета настаната по основ на нарушување на здравјето или намалување, односно губење на работната способност, за надомест на штета по основ на загубено издржување заради смрт на издржувачот.

Потписи на овластени лица

**Раководител на
финансиска служба**

М.П.

Директор на правното лице

ИЗЈАВА – СОГЛАСНОСТ

за донесување Решение за административна забрана

Од кредитокорисник / жирант _____, со живеалиште на _____, со ЕМБГ _____ и лична карта бр. _____
(адреса)

Јас, долупотпишаниот _____ во работен однос со работодавачот _____ на работно место _____, а заради обезбедување наплата на кредитот по Договор бр. _____ од _____ година, ја давам следната

СОГЛАСНОСТ

1. На мојата плата што ја примам кај работодавачот _____ согласен сум да се стави административна забрана за отплата на обврските по цитираниот Договор за кредит, во висина на месечниот ануитет, односно променетиот месечен ануитет, најмногу по една третина од платата за односниот месец.

2. Го овластувам работодавачот да ги уплатува средствата што ќе се запираат од мојата плата на **жиро-сметка на Комерцијална банка АД Скопје број 30000000000133, ЕДБ 4030989254937 депонент на НБРМ, за сметка _____**
(кредитна партија)

3. Согласен сум, доколку се вработам кај друг работодавач, оваа административна забрана што е ставена врз мојата плата, сегашниот работодавач да ја достави на новиот работодавач, заедно со документацијата за кредитот и извештајот за наплатените износи и за тоа да ја извести **Комерцијална банка АД Скопје**.

4. Изјавувам дека немам задршки врз мојата плата, заради намирување на побарување по основ на законско издржување, за надомест на штетата настаната по основ на нарушување на здравјето или по основ на намалување, односно загубување на работната способност и за надомест на штета по основ на загубено издржување заради смрт на издржувачот, кое е определено по ставањето на оваа забрана.

_____ 20__ година

ЖИРАНТ

_____ (име презиме и потпис)

СОГЛАСНОСТ
ЗА ДОСТАВУВАЊЕ ИЗВЕШТАЈ ОД
МАКЕДОНСКО КРЕДИТНО БИРО АД СКОПЈЕ (МКБ)

Пополнува физичко лице												
Име и презиме												
Адреса												
ЕМБГ												

Со цел за:

Давам согласност на

(назив на Корисникот на податоци)

да добие извештај за фактичката состојба на моите обврски, исклучиво за горенаведената цел и за времетраењето на истата.

Видови извештаи: Минимален извештај, Извештај за пристигнати ненаплатени обврски, Основен извештај, Детален извештај за обврска, Збирен извештај, Мониторинг извештај

Запознат/а сум дека:

1. МКБ може да подготви и достави извештај на Корисникот на податоци само со моја претходна писмена согласност.
2. Имам право на увид во податоците кои се водат во МКБ, како и да ја оспорам точноста и целосноста на кој било податок содржан во извештајот.
3. МКБ не сноси одговорност заради податоците содржани во извештајот или за каква било неповолна активност преземена од Корисникот на податоците спрема мене, заснована целосно или делумно на извештајот, освен во случај на доставување на лажни информации со цел да ми наштети мене или на давателот на податоци или на корисникот на податоци..
4. МКБ ги брише моите податоци по изминување на 5 години од исплата на обврската или затворање на сметката.
5. Имам право со писмена изјава да ја повлечам оваа согласност.

(Место и датум)

(Давател на согласност)