



Датум, __. __. 20__ г.

АПЛИКАЦИЈА ЗА КРЕДИТНА КАРТИЧКА бр.

НАМЕНА: _____ ИЗНОС: _____ РОК: _____

Општи податоци за кредитобарателот

Име и презиме		ЕМБГ	
Датум и место на раѓање		Моминско презиме	Име на родител/ите
Адреса (од лична карта)		Општина	Место
Контакт адреса		Општина	Место
Телефон за контакт (мобилен)		Телефон на работа	e-mail
Брачна состојба (се означува со x) <input type="checkbox"/> во брак <input type="checkbox"/> разведен/на <input type="checkbox"/> останато		Број на членови на семејството	
Домување (се означува со x) <input type="checkbox"/> Собствена куќа или стан <input type="checkbox"/> наем <input type="checkbox"/> со родители			

Податоци за статус на кредитобарателот

Статус (се означува со x) <input type="checkbox"/> Вработен <input type="checkbox"/> Сопственик на фирма <input type="checkbox"/> Пензионер <input type="checkbox"/> Студент <input type="checkbox"/> Останато			
Назив на работодавачот		Адреса на работодавачот	
Вид на работодавачот (се означува со x) <input type="checkbox"/> ДООЕЛ/ДОО <input type="checkbox"/> државна администрација <input type="checkbox"/> АД приватно/државно <input type="checkbox"/> самостоен вршител на дејност <input type="checkbox"/> финанс.инст./осигурување <input type="checkbox"/> останато			
Работно место	Стручна подготовка	Вкупен стаж _____ години, од тоа во сегашното претпријатие _____ години	

Податоци за приходи и расходи

Месечни приходи	Нето плата:	Закупнини:	Други приходи:	Вкупно:
Вид на дополнителниот месечен приход (се означува со x) <input type="checkbox"/> Депозит <input type="checkbox"/> Хонорарна работа <input type="checkbox"/> Семејна пензија <input type="checkbox"/> Социјални придонеси <input type="checkbox"/> Останато _____				
Месечни расходи	Ануитет/ти од кредит:	Закупнини:	Други расходи:	Вкупно:

Податоци за обврски по кредити и останати обврски

Корисник на кредит	Банка/ки	Вид на кредит/ти	Износ на кредит/ти	Ануитет	Рок на отплата
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	_____	_____	_____	_____	_____
Корисник на кредитна картичка <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ		Банка/ки или други финансиски институции:		Вид на картичка/ки:	
Жирант <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ		Банка/ки или други финансиски институции:		Износ :	
Достасани други обврски (вода, струја телекомуникации, даноци, издршки и друго) <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ		1. _____ 2. _____ 3. _____		Износ:	

Понудено обезбедување

<input type="checkbox"/> Жирант/ти <input type="checkbox"/> Меница <input type="checkbox"/> Злато <input type="checkbox"/> Девизи <input type="checkbox"/> Хипотека -Недвижен имот <input type="checkbox"/> Автомобил <input type="checkbox"/> Останато				
Податоци за жирант	Име и презиме:		Вработен во:	Нето приход:
	Име и презиме:		Вработен во:	Нето приход:
	Име и презиме:		Вработен во:	Нето приход:
Податоци за залогот	Вид:		Вредност:	

Со пополнување на апликацијата за кредитна картичка, изјавувам:

- Под целосна материјална и кривична одговорност ја потврдувам комплетноста и точноста на наведените податоци, запознаен/на сум со значењето на наведувањето на податоците за реализирање на ова Барање и задолжителноста на бараните податоци, при што се обврзувам дека при промена на податоците благовремено ќе го информирам ФД најдоцна во рок од 15 дена, ако не е поинаку определено;
- Запознаен/на сум со условите за користење на овој кредитен продукт, со содржината и условите од договорот пред неговото склучување и за сите видови на трошоци кои се директно поврзани со користењето на овој кредитен продукт и истите ги прифаќам;
- Согласен/на сум ФД да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) и да ги добие потребните информации со цел да изврши проверка и/или верификација на мојата кредитоспособност од релевантни бази на податоци како Македонско кредитно биро (МКБ) и слично а согласно со законските прописи, како и да ги издава податоците на трето/ти лица со кои/и ФД има склучено посебен договор за пренос на податоци со цел наплата на побарувањата;
- Согласен/на сум, ФД да ме информира за донесената конечна одлука за (не)одобрување на барањето за кредит преку: **(се означува со x)**

Телефонски - преку наведениот/те телефон/ни за контакт Писмено - преку наведената адреса за контакт Електронски - преку наведената електронска пошта

- Согласен/на сум ФД да ги измени, дополни, избрише и/или да го спре користењето на моите лични податоци, доколку промените потекнуваат од законски дозволени извори, без обврска ФД претходно или дополнително да ме известат;
- Согласен/на сум, моите лични податоци да се користат за промотивни цели, рекламен материјал и други известувања за сите производи и услуги на ФД, како и дека сум информиран за моето право со поднесување на писмено барање во ФД, во секој момент, без надомест, да ми биде повлечена оваа согласност;
- Согласен/на сум, ФД во секое време да ме информира преку погоре наведениот/те телефон/ни за контакт за износот на доспеаните а неподмирени обврски;

Место и датум _____, _____ год. Кредитобарател (подносител) _____

Ко-кредитобарател _____ име и презиме _____ потпис _____

Жирант (1) _____ потпис _____ Жирант (2) _____ потпис _____ Жирант (3) _____ потпис _____



ЗАБЕЛЕШКА: _____

Филијала _____

ID бр. на клиентот _____

(пополнува овластен работник на ФД)

АПЛИКАЦИЈА

за регистрирање на клиент (физичко лице)

Датум на пополнување: _____

РЕЗИДЕНТ _____		НЕРЕЗИДЕНТ _____	
Име и презиме			
Татково име*			
Дата и место на раѓање			
Адреса и место (од документ за лична идентификација):			
ЕМБГ			
ДОКУМЕНТ СО КОЈ СЕ ИДЕНТИФИКУВА КЛИЕНТОТ			
(се наведуваат податоци од еден од долунаведените документи од кој се задржува и копија во досието на клиентот)			
1. Лична карта бр. _____		2. Пасош бр. _____	
Орган на издавање: _____		Држава: _____	
Датум на важност: _____		Датум на важност: _____	
1. ПОДАТОЦИ ЗА КОНТАКТ НА КЛИЕНТОТ			
Адреса за контакт			
Бр. на телефон / факс		Бр. на мобилен телефон	
e-mail адреса*			
Статус		Занимање/професионална ангажираност	
1. УЧЕНИК		1. РАБОТНИК	
2. СТУДЕНТ		2. СУДИЈА	
3. ПЕНЗИОНЕР		3. СЛУЖБЕНИК	
4. НЕВРАБОТЕН		4. ДОКТОР	
5. ВРАБОТЕН		5. МЕНАџЕР	
6. _____		6. АДВОКАТ	
7. ПРОФЕСОР			
		8. НОТАР	
		9. ИЗВРШИТЕЛ	
		10. САМОСТОЕН ВРШИТЕЛ НА ДЕЛНОСТ	
		11. ДРУГО	
Работодавач*		Адреса на работодавачот*	
		Дејност на работодавачот	
1. ИНДУСТРИЈА И ГРАДЕЖНИШТВО		7. ЗДРАВСТВО	
2. ТРГОВИЈА		8. СООБРАЌАЈ	
3. ФИНАНСИСКО ПОСРЕДНИШТВО И БАНКИ		9. ЈАВНА УПРАВА (АДМИНИСТРАЦИЈА)	
4. СМЕТКОВОДСТВО, ИНФОРМАТИКА И ТЕЛЕКОМУНИКАЦИИ		10. СПОРТ, УМЕТНОСТ И КУЛТУРА	
5. ТУРИЗАМ И УГОСТИТЕЛСТВО		11. ЗЕМЈОДЕЛИЕ	
6. ОБРАЗОВАНИЕ		12. АДВОКАТИ	
		13. НОТАРИ	
		14. ИЗВРШИТЕЛИ	
		15. ЕКОНОМСКО-ПРАВЕН КОНСАЛТИНГ	
		16. НЕВЛАДИНИ ОРГАНИЗАЦИИ	
		17. МЕЃУНАРОДНИ ОРГАНИЗАЦИИ	
		18. КАЗИНА, СПОРТСКИ ОБЛОЖУВАЛНИЦИ И ИГРИ НА СРЕЌА	
		19. САМОСТОЕН ВРШИТЕЛ НА ДЕЛНОСТ	
		20. ДРУГО	
2. ДРУГИ ПОДАТОЦИ ЗА КЛИЕНТОТ			
Држава на престој		Државјанство	
Износ на редовно месечно примање		1. Висина на просечни месечни примања: а) до 20.000 МКД б) од 20.000 МКД до 50.000 МКД в) над 50.000 МКД	

	2. не остварува редовни месечни примања
--	---

Имот со кој располага*

1. СТАН, КУЌА 2. НЕДВИЖНОСТ 3. СОПСТВЕНО ПРАВНО ЛИЦЕ Назив:	4. ИМАМ УДЕЛ/АКЦИИ ВО ПРАВНО ЛИЦЕ (над 25% од сопственоста) Назив: 5. ДРУГ ИМОТ 6. НЕ РАСПОЛАГАМ СО ИМОТ
--	---

Брачна состојба*	1. во брак 2. неженет/немажена 3. останато _____
------------------	--

Производи и услуги на ФД кои ги користите или би ги користеле во иднина*:	Се заокружува пред производот/услугата 1. кредитна картичка 2. кредити 3. факторинг 4. електронско банкарство 5. гаранција 6. останото _____
---	--

Сметки во друга банка*:	
-------------------------	--

СОГЛАСНОСТ НА КОМИТЕНТОТ:

Со потпишување на оваа апликација/барање потврдувам дека:

а) податоците кои ги наведов се точни;

б) во случај на промена на моите лични (вклучувајќи ги и адресните податоци) во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената ќе го известам ФД. Во спротивно, секоја достава од страна на ФД до Клиентот се смета дека е уредно извршена на адресата наведена во ова барање;

в) сум согласен/не сум согласен моите лични податоци наведени во оваа пријава да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на ФД и доколку е потребно ФД да изврши пренос на моите лични податоци во други држави- земји членки на ЕУ или ЕЕА или други држави кои не се земји членки на ЕУ или ЕЕА, по претходно одобрение за пренос на личните податоци од Дирекцијата за заштита на личните податоци;

г) сум запознат/а податоците наведени погоре, претставуваат деловна тајна согласно важечка законска регулатива;

д) ФД го задржува правото да побара и други податоци за клиентот за цели на воспоставениот деловен однос,

ѓ) ФД го задржува правото да го прекине деловниот однос со клиентот во секое време;

е) сум запознат/а со условите за воспоставување деловен однос со ФД и истите во целост ги прифаќам.

Употреба на лични податоци за цели на директен маркетинг

Со пополнувањето на апликацијата потврдувам дека:

Согласен сум, моите лични податоци да бидат користени за промотивни активности и подобрување на услугите на ФД преку контактните информации наведени во барањето;

Не сум согласен сум, моите лични податоци да бидат користени во иднина за какви било промотивни цели и подобрување на услугите на ФД преку контактните информации наведени во барањето.

(Комитентот може со писмено барање до ФД, без надомест, да побара од ФД неговите лични податоци да не бидат користени за промотивни активности.)

Со потпишување на оваа Апликација потврдувам дека:

Дејствувам исклучиво во мое име, за своја сметка и интерес, а не во име, сметка и интерес на трета страна односно друго лице;

Дејствувам во име, за сметка и интерес на друго лице.

*податоци кои не се задолжителни

Напомена: апликацијата се смета за целосно пополнета доколку во неа се содржани сите задолжителни податоци за што проверка врши надлежен работник во ФД кој го воспоставува / ажурира деловниот однос со клиентот.

Поднесувач на барањето

(место и дата) _____

(име и презиме) _____

(потпис) _____

ИЗЈАВА ЗА НОСИТЕЛ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА

Јас _____ (име и презиме) со
ЕМБГ _____ изјавувам, под морална, кривична и материјална
одговорност дека:

- а) Не сум носител на јавна функција и или лице поврзано со носител на јавна функција
- б) сум носител на јавна функција _____ (се наведува функцијата) и/или
лице поврзано со „сум носителот на јавна функција“
- в) лице поврзано со носител на јавна функција

****Дефиниција за - носители на јавна функција и/или лица поврзани со нив согласно важечката
законска регулатива во РМ**

„Носители на јавни функции“ согласно важечката законска регулатива во РМ, се физички лица
на кои им е или им била доверена јавна функција во Република Македонија или во друга држава, како:

-претседатели на држави и влади, министри и заменици или помошници министри, членови на
парламент, избрани и именувани јавни обвинители и судии во судовите; членови на државна ревизорска
институција и членови на одбор на централната банка; амбасадори; офицери од висок ранг во
вооружените сили (чинови повисоки од полковник); други избрани и именувани лица согласно закон и
членовите на органите на управување на претпријатијата во државна сопственост и лица со функции во
политички партии (членови на органите на политичките партии).

Поимот „носители на јавни функции“ вклучува и блиски членови на семејството со кои носителот
на јавната функција живее во семејна заедница на иста адреса и лица кои се сметаат за блиски
соработници; деловни партнери и лица кои основале правно лице во корист на носителите на јавни
функции.

За носители на јавни функции се сметаат лицата најмалку една година по престанокот на
извршување на јавната функција.

Изјавил:

(Име и презиме)

Датум и потпис _____

ПОПОЛНУВА ФД

Примил и ја проверил комплетноста на барањето: _____

Потпис на овластено лице на банката: _____

Работно место: _____

Датум: _____

Филијала/Експозитура: _____



ИЗЈАВА ЗА СЕМЕЈНА И МАТЕРИЈАЛНА СОСТОЈБА

Долупотпишаниот: _____
Име и презиме

Документ за идентитет																			
<input type="checkbox"/> лична карта <input type="checkbox"/> пасош <input type="checkbox"/> лична карта за странец на привремен престој во РМ <input type="checkbox"/> друго _____																			
№								изд. на	од	ЕМБГ									
граѓанство					образование					специјалност									
Постојана адреса																			
Сегашна адреса (ако е различна од постојаната)																			
сл. тел.		дом. тел.			моб.те л.			е-маил											
Претходно место на работа																			
фирма					период					должност									

Сопственик/Управител на _____
фирма

кон барање за одобрување на кредит барање за издавање на гаранција
 барање за факторинг барање за лизинг друго

Изјавувам дека со датата на поднесување на оваа изјава, мојата семејна и материјална состојба е како што следи:

- Семејна состојба: женет/мажена неженен/немажена разведен(а) вдовец(ица)
- осудуван(а) неосудуван(а) против мене и сопругот(та) нема поведени судски постапки
- Семејството ми се состои од:

имиња	Сопруг(а)/дете	ЕМБГ	телефон

4. Јас и сопругот(та) го поседуваме следниот имот во РМ и во странство:

➤ **Парични средства** по сметки во банки (вид: П-платежна (тековна, картичка), Д-депозитна, Ш-штедна, Х-друга)

Банка	Вид и број на сметката	сума	валута

➤ **Хартии од вредност, удели во трговски друштва**

Вид на хартии од вредност/удели	Од трговското друштво	Количина	Номинален износ	% од капиталот на друштвото

➤ **Друг подвижен имот**

вид	Марка	Година на производство	Осигурителна вредност
Транспортни средства			
Машини (производни и сл)			
Благородни метали	<i>вид</i>	<i>количество</i>	<i>Куповна вредност</i>
Други			

➤ **Недвижни имоти**

Вид на имотот	Опис (стан, куќа)	Место положба	Идеални делови	Површина во м.кв.
Семејно живеалиште				
За живеење				
За викенд/одмор				
Земјиште во градежен реон				
Земјиште вон градежен реон				
Деловен простор				
Земјоделско земјиште				
други				

5. Јас и сопругот(та) имаме кредити и други обврски (лизинг, жиранти по кредити и меници во својство на солидарен должник) кон банки и други лица:

Доверител	Вид на долгот	Рок на исплата	Вкупен износ/валута	Месечен анuitет

Изјавувам дека, податоците содржани во оваа Изјава се целосни и точни. Согласен сум Финансиското друштво да ги направи проверките кои по негова оценка се потребни за потврда на истите. Познато ми е дека давањето на неточни податоци повлекува одговорност согласно позитивното законодавство на Република Македонија.

 место и дата на изготвување

ИЗЈАВУВА: _____
 потпис

Во случај да во оваа Изјава нема доволно место за опис на одредени податоци, потписникот на Изјавата може податоците да ги опише на дополнителен лист и истиот да го приклучи кон Изјавата.



ФД ФИНАНСИСКИ КРЕДИТЕН ЦЕНТАР БС ДОО СКОПЈЕ

ИЗЈАВА ЗА ПОВРЗАНИ СУБЈЕКТИ

Физичко лице

име и презиме

ЕМБГ

Правно лице

назив на правното лице

ЕМБС

Управител

име и презиме

ЕМБГ

Изјавувам дека, согласно одредбите од Одлуката за дефинирање и начинот на утврдување на поврзани субјекти, сум/сме поврзано лице со следниве субјекти:

Име и назив	Адреса/седиште на субјекти	ЕМБГ/ЕДБ
-------------	----------------------------	----------

1. Семејна поврзаност

Членови на мојата блиска фамилија се (брачен другар или лице со кое живеам во вонбрачна заедница, дете или посвено дете, родител, лице под старателство):

/

/

/

/

/

/

/

/

2. Контролна поврзаност

Посредно/непосредно поседувам делови/акции во правното/ите лице/а:

/

/

Посредно/непосредно правното/ите или физичкото/ите лице/а поседуваат делови/акции во претпријатието во кое јас сум во својство на законски застапник (да се наведе и % на учество):

/

/

3. Управувачка поврзаност

Учествувам во органите на надзор и управување на правното лице:

/

/

4. Семејно - контролна и управувачка поврзаност

Моите сопруг/а, родител или дете поседува/ат делови/акции со право на глас во правното лице:

/

/

Моите сопруг/а, родител или дете учествува/ат во органите на надзор и управување на правното лице:

/

/

5. Економска поврзаност - финансиска зависност

Се јавувам како давател на обезбедување* за кредит во ФД Финансиски кредитен центар БС или во друга банка/финансиска институција на следните лица:

/

/

Правното лице во чии органи на надзор и управување учествувам е давател на обезбедување* за кредит во ФД Финансиски кредитен центар БС или во друга банка/финансиска институција на следните физички/правни лица:

/

/

Давател на обезбедувањето* за кредитот кој го користам во ФД Финансиски кредитен центар БС или во друга банка/финансиска институција се следните физички/правни лица:

/

/

Со следниве лица постои заеднички извор на финансирање и/или отплата на обврските:

/

/

Се обврзуваме да го известиме Финансиското друштво за сите промени во податоците од оваа Изјава. Познато ми/ни е дека доставување на неистините податоци носи одговорност согласно законот.

Место и дата

потпис

Под "давател на обезбедување" се подразбира лице кое целосно или делумно гарантира за пласман на друго лице или дадена друга форма на обезбедување. Хипотека на недвижен имот (со исклучок на кредити кога предметот на обезбедување во исто време е и предмет на купопродажба), гарнции издадени од правни лица и пристап кон долг.

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

Пополнува физичко лице												
Име и презиме												
Адреса												
ЕМБГ												

Со цел за:

(опис на услугата)

Давам согласност на

ФИНАНСИСКО ДРУШТВО ФИНАНСИСКИ КРЕДИТЕН ЦЕНТАР БС ДОО Скопје

(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 ненаплатени обврски, Основен извештај, Детален извештај за обврска, Збирен извештај, Мониторинг извештај, Оптимален извештај.

Запознаен/а сум дека:

1. МКБ може да подготви и достави извештај на Корисник на податоци само со моја претходна 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) _____

*Согласноста се дава во согласност со Законот за кредитно биро („Службен весник на РМ“ бр.81/08, 24/11, 166/14 и 192/15) и Законот за заштита на личните податоци („Службен весник на РМ“ бр.07/05, 103/08, 124/08, 124/10, 135/11, 43/14, 153/15 и 99/16)

Со потпишување на ова Барање за _____ изјавувам дека редовните известувања за моите производи во Финансиско друштво Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје (ФД):

1. Електронски на: E-mail _____ @ _____,
2. По пошта на адресата на живеење (контакт адреса).
(изберете го начинот на известување со заокружување на една од опциите: 1 или 2)

Напомена:

- Можно е да се избере само еден начин на заокружување на бројот пред вашиот избор на прикажаните две опции.
 - Избраниот начин на известување се однесува на сите постојни и нови производи кои клиентот ги има или ќе ги има во ФД.
 - Клиентот има право во било кое време, со пополнување на ново Барање / Изјава да го промени начинот на доставување на редовните известувања поврзани со производите кои ги има во ФД.
- Изјавувам дека сум запознаен/а и дека целосно ги прифаќам можните ризици поврзани со интернет, e-mail комуникација и поштенската мрежа и истите ги прифаќам и ја овластувам ФД да врши достава на месечните прегледи и известувања на погоре наведената e-mail адреса, односно поштенска адреса.



Финансиско друштво Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје
Ж.с-ки: Шпаркасе Банка 250010701162816; НЛБ Банка 210042358270183; Комерцијална банка 300000001351925;
ул. Даме Груев блок 1 Скопје; тел 02/3131-190; тел/факс 3166-466; ЕДБ 4030994120906

СОГЛАСНОСТ

Со пополнување на апликацијата за кредитна картичка, согласен сум **Финансиско друштво Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје (ФД)** да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) и да ги добие потребните информации со цел да изврши проверка или верификација на мојата кредитноспособност од релевантни бази на податоци, согласно законските прописи, како и да ги издава податоците на трети лица со кое **ФД** има склучено посебен договор за пренос на податоци со цел наплата на побарувањата.

Воедно, согласен сум **ФД** бесплатно да ме информира со користење на моите лични податоци преку средства за комуникација (телефон, емаил, адреса) за износот на достасаните обврски во **ФД**.

Место и датум _____, __, __, 20__.

Кредитобарател

(име и презиме)

(потпис на кредитобарател)

Кокредитобарател

(име и презиме)

(потпис на кокредитобарател)

(место и датум на издавање)

МЕНИЧНА ИЗЈАВА

ЈАС, _____ долупотпишаниот, со адреса на живеење на ул. _____ бр. _____ од _____ со ЕМБГ _____, со **Финансиско друштво Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје (ФД)** склучив Договор за картичка број _____ од _____. 20____ година, во износ од: _____ денари, со рок на враќање ____ месеци и услови утврдени во Договорот за картичка.

За обезбедување на навремено плаќање на обврските кои произлегуваат од претходно склучениот Договор (отплата, камата, казнена камата како и сите трошоци кои произлегуваат или ќе настанат во времетраење на Договорот), му предавам на **ФД** бланко акцептирана сопствена меница потпишана од мое име како издавач, главен должник.

Го овластувам **ФД** да ја пополни дадената меница на меничен износ до висината на вкупното побарување на достасаните, а ненаплатени побарувања согласно Договорот за картичката, заедно со износот на ненаплатената камата како и сите трошоци по Договорот.

Го овластувам **ФД** да ги пополни и сите други составни делови на меницата, кои сега се непополнети, а потоа меницата без претходен протест да ја употреби за наплата на достасаните обврски по Договор за картичка, кои нема да ги платам во рокот предвиден во Договорот.

Меницата достасува за наплата во рок кој ќе го определи **ФД**.

ФД е должно да ми ја врати меницата која нема да ја употреби за горе наведените намени, по подмирување на сите мои обврски од Договорот за картичка.

(потпис на корисникот на картичката)

ПРИЛОГ: _____ бланко акцептирана меница од _____ денари

(Назив или штембил на претпријатието
или друго правно лице)

Бр. _____
_____ 20 ____ год.

ПОТВРДА

ЗА КРЕДИТОБАРАТЕЛ:

1. Дека _____ со стан на
ул.: _____ бр. _____ л.к.бр. _____,
м.бр. _____, е во редовен работен однос на работно место
_____.

2. Именуваниот-та има месечна нето плата од _____ денари примена за
месец _____ и има задршки од плата _____.

3. Оваа потврда важи само за кредит кај Финансиско друштво Финансиски кредитен центар БС
ДОО Скопје и за други потреби не може да се употреби.

Скопје, _____ 20 ____ год.

Подготвил

М.П

Раководител -Директор

ИЗЈАВА ЗА РЕДОВНО ОТПЛАТУВАЊЕ НА КРЕДИТНА КАРТИЧКА

Јас долу потпишаниот _____
согласно склучениот Договор за кредитна картичка бр. _____ од ФД Финансиски кредитен
центар БС ДОО Скопје во висина од _____ и рок на враќање
_____, изјавувам дека редовно и во целост ќе ги измирувам своите обврски по
Договорот за кредитната картичка.

Во случај ако отплатата на кредитната картичка е нередовна, согласен-на сум, без посебно
известување од страна на ФД Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје, тоа да ги активира
сите инструменти за обезбедување на плаќањето на кредитната картичка депонирани во ФД
Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје, а по потреба да се покрене постапка пред
надлежниот суд.

Скопје, _____ 20 ____ година

КОРИСНИК НА КРЕДИТНАТА КАРТИЧКА

(име и презиме)

(адреса на живеење)

лична карта бр. _____

матичен број _____

тел.бр. _____

потпис _____

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

(ЗА КРЕДИТОБАРАТЕЛ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛ ЖИРАНТ)

1. Се обврзуваме дека врз основа на писмената изјава – согласност на нашиот вработен _____ ќе се спроведува АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА на плата (во согласност со законската регулатива) поради наплата на побарување по Договор за кредит бр. _____ од _____ год., во корист на Финансиско друштво Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје (ФД).

2. Задршката на месечниот ануитет започнува сметано од _____ год. во рок од _____ месеци, заклучно со _____ год. во износ од _____ денари или со _____ зборови (_____),

Уплатата ќе се врши во корист на ФД на сметка _____ депонент _____ банка.

Месечниот ануитет може да се менува согласно Договорот за кредит, при што сме согласни да вршиме задршка согласно променетиот ануитет, а по добиено известување.

Оваа забрана ќе биде во сила се додека не се добие писмено известување од страна на ФД, дека кредитот е целосно отплатен.

3. Се обврзуваме да вршиме задршка од плата на работникот и за износот на евентуалните трошоци (помалку платени камати, казнена камата, договорни казни, провизии, курсни разлики и друго) настанати за времетраење на отплатата на кредитот врз основа на доставена пресметка од ФД.

4. Се обврзуваме во рок од 8 дена да го известиме ФД за евентуалното престанување на работниот однос на работникот по било која основа. Согласно сме евентуалните парични примања по основ на престанок на работен однос или заминување во пензија првенствено да бидат искористени за подмирување на обврските кон ФД и истовремено се обврзуваме веднаш да ја пренесеме административната забрана и кај новиот работодавач.

Место, _____ Датум _____ 20 _____ година

Раководител на финансиска служба

МП

Управител - Директор на правно лице

СОГЛАСНОСТ- ИЗЈАВА

за наплата на побарување со АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

Јас долу потпишаниот _____ во работен однос кај работодавачот _____ во кое сум во редовен работен однос, поради обезбедување на наплата на побарување согласно склучениот Договор за кредит бр. _____ од _____ год. со ФД Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје (ФД) изјавувам:

1. На мојата плата што ја примам кај работодавачот, согласен сум за секој месец да се стави административна забрана за отплата на обврските по горенаведениот Договор, во висина од месечниот ануитет во износ од _____ денари односно променетиот месечен ануитет, која задршка сум согласен да изнесува до 60% од висината на мојата плата.

2. Го овластувам работодавачот да ги уплатува средствата што ќе се запираат од мојата плата на сметката на ФД Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје во _____ банка, истиот ден, а најдоцна наредниот ден од денот на исплатата на платата, до конечното подмирување на обврските од кредитот.

3. Согласно сум да обезбедам административна забрана заверена и потпишана од работодавачот и да ја доставам до ФД, а во случај на промена на работодавачот се обврзувам да ја пренесам административната забрана кај новиот работодавач.

Во случај ако отплатата на кредитот е нередовна, согласен сум, без посебно известување ФД да ги активира сите инструменти за обезбедување на плаќањето на кредитот депонирани во ФД, а по потреба да се покрене постапка пред надлежниот суд.

Место, _____ Датум _____ 20 _____ година

КРЕДИТОБАРАТЕЛ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛ ЖИРАНТ

(име и презиме)

(адреса на живеење)

(лична карта бр.)

(матичен број)

(тел.бр.)

Потпис

ПОТВРДА

АРХИВСКИ ПЕЧАТ

Потврдуваме дека КРЕДИТОБАРАТЕЛ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛ ЖИРАНТ е вработен кај нас и дека потврдата се издава на негово лично барање и

1. Дека _____, ЕМБГ _____ со адреса на живеење на ул.: _____ бр. _____, место _____ и лична карта бр. _____ е во:

Вид на работен однос

редовен работен однос

на определено време со времетраење од _____ месеци

Работен стаж

непрекинат работен стаж од _____ до _____, на работно место _____ во _____ (назив на правното лице):

2. Именуванитот-та има просечна месечна нето плата од _____ денари примена за последни шест месеци или нето месечна плата во износи: 1. _____, 2. _____, 3. _____, 4. _____,

5. _____, 6. _____.

и вкупен износ на лични обврски / задршки од плата по основ:

Вкупен неплатен износ

Месечна/ни рата/ти

Административни забрани од кредити _____, _____, _____

Судски / извршни забрани _____, _____, _____

Останати договорни обврски _____, _____, _____

3. Потврдуваме, дека врз основа на Ваша административна забрана ќе се врши редовна отплата на кредитот по платен список од страна на оваа установа.

4. Оваа потврда важи само за кредит во ФД Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје и за други потреби не може да се употреби.

Место, _____ Датум _____ 20 _____ година.

Раководител на финансиска служба

МП

Управител - Директор на правно лице



Финансиско друштво Финансиски кредитен центар БС ДОО Скопје

Ж.с-ка. Шпаркасе Банка 250010701162816; НЛБ Банка 210042358270183; Комерцијална банка
300000001351925; Ул. Даме Груев блок 1 Скопје тел 02/3131-190, тел/факс 3166-466, ЕДБ4030994120906

Потребна документација за поднесување барање за одобрување кредит за вработени во **Приватни претпријатија** :

1. Рекапитулари за пресметена плата за последните 3 месеци

Доклоку се појави потреба за друга документација за Вашата фирма дополнително ќе бидете известени.