

ZAHTEV ZA POSEBNE MJERE KAO OLAKŠICE ZA UBLAŽAVANJE NEGATIVNIH POSLJEDICA UZROKOVANIH PANDEMIJOM "COVID-19"

LIČNI PODACI PODNOSIOCA ZAHTEVA

Ime/očevo ime/prezime: _____

Datum/mjesto rođenja: _____

JMBG:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica prebivališta (sa CIPS-a): _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Broj telefona: _____

Broj mobitela: _____

Broj LK: _____ izdata od _____

E-mail: _____

Naziv poslodavca (firma zaposlenja): _____

Vrsta poslodavca: a) privatni sektor _____

/ navesti djelatnost : npr.ugostiteljstvo, turizam, proizvodnja namještaja i sl /

b) javni sektor (budžetske institucije i javna preduzeća)

c) finansijski sektor (banke, lizing društva, osiguravajuća društva i dr.)

d) Ostalo _____

/ navesti oblik/djelatnost - npr.: međunarodne organizacija, udruženje i sl. /

Odgoda plaćanja se odnosi na: _____

/ navesti proizvod za koji se traži posebna mjera /

Zahhtjevom se može aplicirati za pojedinačni proizvod za koji se traži mjera.

Posebna mjera za koju se aplicira:

moratorij, odnosno odgodu u otplati kreditnih obaveza (na period od najduže 6 mjeseci)

grace perioda za otplatu glavnice kreditnih obaveza (na period od najduže 6 mjeseci)

produženje krajnjeg roka za otplatu kredita

produženje roka dospijeca kredita sa jednokratnim dospijecem, uključujući i revolving kredite i prekoračenja po transakcijskim računima na period od najduže 6 mjeseci,

druge mjere u cilju olakšanja servisiranja kreditnih obaveza klijenta i uspostave održivog poslovanja klijenta ili

Razlozi otežanog plaćanja obaveza prema Banci pojavom virusnog oboljenja COVID -19

Izvori za otplatu kredita su smanjeni i time onemogućeno ili će biti onemogućeno izmirivanje obaveza prema Banci usljed:

a) Raskid ugovora o radu od strane poslodavca dana _____ godine.

Razlog za otkaz ugovora o radu _____

(navesti samo ako je direktno ili indirektno povezan sa COVID - 19 npr. Obustavljen rad, veći broj radnika dobio otkaz, nemogućnost isplate plaća od strane poslodavca zbog pandemije i sl.)

b) Raskid ugovora o radu člana domaćinstva od strane poslodavca dana _____ godine.

Razlog za otkaz ugovora o radu _____

(navesti samo ako je direktno ili indirektno povezan sa COVID – 19 npr. Obustavljen rad,
veći broj radnika dobio otkaz, nemogućnost isplate plaća od strane poslodavca zbog pandemije i sl.)

Ime i prezime člana domaćinstva _____

Srodstvo/odnos sa glavnim dužnikom _____

Naziv poslodavca _____

c) Smanjenje plate za iznos od _____ (slovima: _____) KM

Iznos plate nakon smanjenja _____

Razlog za smanjenje plate _____

(navesti samo ako je direktno ili indirektno povezan sa COVID – 19 npr. Obustavljen rad,
veći broj radnika dobio otkaz, nemogućnost isplate plaća od strane poslodavca zbog pandemije i sl.)

d) Smanjenje plate člana domaćinstva za iznos od _____ (slovima: _____) KM

Iznos plate nakon smanjenja _____

Razlog za smanjenje plate _____

(navesti samo ako je direktno ili indirektno povezan sa COVID – 19 npr. Obustavljen rad,
veći broj radnika dobio otkaz, nemogućnost isplate plaća od strane poslodavca zbog pandemije i sl.)

Ime i prezime člana domaćinstva _____

Srodstvo/odnos sa glavnim dužnikom _____

Naziv poslodavca _____

e) U obaveznoj sam izolaciji po Rješenju br. _____ do datuma _____, a

izmirivanje kreditnih obaveza u Union Banci vršim direktnom uplatom na šalteru (nije aktivirana Administrativna zabrana / Saglasnost
o pljenidbi na platu)

f) Ostalo (navesti):

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva

NAPOMENA:

Vlastoručnim potpisom potvrđujem prihvatanje Ponude, istinitost i tačnost navedenih podataka u ovom Zahtjevu, te potvrđujem da sam prije podnošenja ovog Zahtjeva, od strane Banke upoznat sa značenjem posebnih mjera definisanih Odlukom o privremenim mjerama koje banka primjenjuje za ublažavanje negativnih ekonomskih posljedica uzrokovanih virusnim oboljenjem „COVID-19„ Agencije za bankarstvo FBiH (Sl.novine F BiH br.: 22/20).

POPUNJAVA BANKA

Broj partije za koji klijent aplicira posebnu mjeru: _____

Broj proizvoda koje klijent koristi u Banci: _____

Nadležna organizaciona jedinica Banke: _____

Datum

Potpis uposlenika Banke