

АПЛИКАЦИЈА ЗА ПОТРОШУВАЧКИ КРЕДИТ

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ		Име:	Презиме:	
Место на раѓање:	Датум на раѓање:	Пол:	<input type="checkbox"/> м <input type="checkbox"/> ж	
ЕМБГ:	Идентификација:	<input type="checkbox"/> л.к. <input type="checkbox"/> пасош	Рег бр.:	Издад.:
Адреса од л.к. (улица, град):	Години на живеење на оваа адреса:	Живеалиште:		<input type="checkbox"/> сопствен <input type="checkbox"/> кирија <input type="checkbox"/> со родители <input type="checkbox"/> друго
Брачна состојба*:	<input type="checkbox"/> sameц <input type="checkbox"/> во брак <input type="checkbox"/> вдовец/а <input type="checkbox"/> разведен/а	Број на издржувани лица:	Деца*: Број	Возраст
Контакт адреса:				
Телефон дома:	Факс:	Мобилен:	Email:	

*Податоците означени со * се назадолжителни и истите не мора да бидат пополнети.

ВРАБОТУВАЊЕ		Име на организација:	Број на вработени:
Адреса:		Телефон:	Факс:
Орг.облик: <input type="checkbox"/> држ.власт <input type="checkbox"/> јавна установа <input type="checkbox"/> јавно претпријатие <input type="checkbox"/> трг.друштво <input type="checkbox"/> финансиска орг. <input type="checkbox"/> самост. извршител <input type="checkbox"/> задруга <input type="checkbox"/> фонд/завод <input type="checkbox"/> друго			
Функција: <input type="checkbox"/> директор <input type="checkbox"/> раководител <input type="checkbox"/> службеник <input type="checkbox"/> работник <input type="checkbox"/> друго		Струч.подготовка*: <input type="checkbox"/> всп <input type="checkbox"/> вшп <input type="checkbox"/> ссп <input type="checkbox"/> нсп <input type="checkbox"/> вкв <input type="checkbox"/> кв <input type="checkbox"/> пкв <input type="checkbox"/> нкв	
Професија:	Вкупен стаж:	Стаж во фирмата:	Тековна с-ка во ТБ:
Претходно вработување: (фирма, раб.стаж)			

*Податоците означени со * се назадолжителни и истите не мора да бидат пополнети.

ИМОТНО-ФИНАНСИСКА СОСТОЈБА		Недвижност: <input type="checkbox"/> куќа <input type="checkbox"/> стан <input type="checkbox"/> викендица <input type="checkbox"/> земјиште <input type="checkbox"/> друго	Сопственост %:
Адреса на недвижност	Адреса на недвижност	Процента вредност:	Под хипотека: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Возило: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Бр.возила	Тип на возило:	Пазарна вредност:
Приходи: Нето плата:		Кирија:	Други приходи:
Расходи: Кирија:		Осигурување:	Животни трошоци:
Депозити:	Износ (валута):	Рок:	Банка:
Кредити:	Износ-неотплатен:	Рок:	Достасува на:
Месечна рата:		Банка:	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
Картички:(банка)	<input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> Diners	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Amex

ПОДАТОЦИ ЗА КРЕДИТ		Баран износ:	МКД	Рок на отплата:	месеци
Обезбедување: <input type="checkbox"/> хипотека на имот <input type="checkbox"/> депозит <input type="checkbox"/> адм. забрана <input type="checkbox"/> жиранти <input type="checkbox"/> залог <input type="checkbox"/> меница <input type="checkbox"/> друго					
Обезбедување со залог: <input type="checkbox"/> залог на држ. обврзници <input type="checkbox"/> залог на чекови <input type="checkbox"/> залог на возило <input type="checkbox"/> залог на					
Хипотека на имот: <input type="checkbox"/> куќа <input type="checkbox"/> стан <input type="checkbox"/> деловен објект <input type="checkbox"/> земјиште <input type="checkbox"/> друго			Документ за сопств. <input type="checkbox"/> имотен лист <input type="checkbox"/> поседовен лист <input type="checkbox"/> судско решение <input type="checkbox"/> друго		
Адреса на имот:			Катност:		
Нето површина: m ²		Изградено: год.	Процента вредност:		
Депон. депозит: <input type="checkbox"/> денарски <input type="checkbox"/> девизен учество %		Залог на држ. обврзници: <input type="checkbox"/> старо дев.штедење <input type="checkbox"/> денационализација учество %			
Наменски: <input type="checkbox"/> купување на стока <input type="checkbox"/> едукација <input type="checkbox"/> автомобил <input type="checkbox"/> опрема <input type="checkbox"/> друго				Ненаменски: за	
Отплата: <input type="checkbox"/> админ. забрана <input type="checkbox"/> готовина на благајна <input type="checkbox"/> траен налог од с-ка		Ко-кредито-баратели: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	Име и презиме, сродство на ко-кредитобаратели		
1. _____		2. _____			
3. _____					
За кредитот се информирам од: <input type="checkbox"/> реклама во <input type="checkbox"/> експозитура <input type="checkbox"/> Интернет <input type="checkbox"/> директна пошта <input type="checkbox"/> пријатели <input type="checkbox"/> друго					

Со пополнување на апликацијата под морална, материјална и кривична одговорност, потврдувам дека податоците кои ги наведов се точни, и дека ќе ја информирам Банката за секоја промена на податоците. Исто така сум информиран за условите на кредитот, кои истовремено ги прифаќам. Дополнително, согласен сум со правото на Банката да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) и да ги добие потребните информации со цел да изврши проверка на мојата кредитноспособност од релевантни бази на податоци (Кредитен регистар и сл.), како и да ги издава податоците на трети лица со кое Банката има склучено посебен договор за пренос на податоци со цел ажурирање на наплата.

(место и датум)

(потпис на кредитобарател)

Воедно, потврдувам дека од страна на Кредиторот, НЛБ Тутунска банка АД Скопје, со седиште на ул. Водњанска бр.1, Скопје, ми беше доставен Формулар за преддоговорни информации (податоци) за понудените кредитни услови за потрошувачки кредит, а на мое барање, ми беше доставен и Нацрт-Договор за горенаведениот кредитен продукт.

(место и датум)

(потпис на кредитобарател)

Трошоци за апликација: 200 МКД за приматели на плата преку НЛБ ТБ, се наплаќа при поднесување на апликацијата, не зависно дали кредитот ќе биде одобрен или не.

Пополнува Банката: Експозитура:

Комерцијалист:

Датум:

(Назив и штембил на правното лице)

ПОТВРДА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ И ЛИЧНИ ПРИМАЊА

Потврдуваме дека **Барателот / Ко-кредитобарателот / Жирантот / Гарантот** (задолжително да се заокружи/наведе) е вработен кај нас и дека потврдата се издава по негово лично барање.

1. Име, татково име и презиме			
2. Роден-а	год.	во	држава
3. Адреса од л.к.			
4. Број на л.к. и ЕМБГ			
5. Вработување и вид на работен однос	Назив, адреса на правното лице во кое работи Барателот и назив на работно место		
	<input type="checkbox"/> Редовен работен однос	<input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до:	
6. Работен стаж	Непрекинат работен стаж: Од: До:		Во сегашната организација: Од:
7. Контакт телефон	Домашен	Работа	Мобилен
8. Просечна мес.нето плата од редовен работен однос остварен во претходните шест месеци:	Износ (МКД):		
9. Просечен месечен вкупен износ на хранарина и превоз:	Износ (МКД):		
Обврски по плата			
10. Вкупен износ:			
➤ по судски забрани:			
➤ по забрана за станбени, потрошувачки и др. кредити			
➤ по договорени обврски (за кои нема судска или друга забрана)			
11. Вкупен износ на кредитните обврски како гарант-жирант			

Под полна материјална, морална и кривична одговорност ја потврдуваме точноста на податоците дадени во оваа потврда.

Раководител на финансиска/ сметководствена служба _____ МП _____ Директор на правното лице _____

ИЗЈАВА

Јас, долупотпишаниот го овластувам правното лице во кое сум во редовен работен однос, при исплата на мојата плата за секој месец да задржува износ за отплата на побарувањата на НЛБ Тутунска банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) по основ Договор бр. _____ од _____ година, за:

а. Кредит

б. Добивање и користење на _____ платежна картичка

в. Тековна сметка бр. _____,

(во понатамошниот текст: Договор)

и задржаниот износ да го уплатува во корист на жиро сметката на Банката истиот ден, а најдоцна наредниот ден од денот на исплата на платата, до конечното измирување на обврските по Договорот.

Во случај ако го изгубам својството на вработен или извршам промена на работното место, ја овластувам Банката, поради промената на кредитната способност, да има право да побара од мене наплата на целокупните побарувања по Договорот.

Изјавувам дека редовно и во целост ќе ги измирувам сите мои обврски по Договорот. Во случај на нередовно измирување на моите обврски, сум согласен-на, без посебно известување од страна на Банката, таа да ги активира сите инструменти наведени во Договорот за обезбедување на плаќањето на побарувањата, а по потреба да покрене постапка пред надлежниот суд, нотар или орган за присилна наплата на побарувањата.

Воедно, согласен сум со правото на Банката да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) и да ги добие потребните информации со цел да изврши проверка на мојата кредитноспособност од релевантни бази на податоци согласно позитивните законски прописи (Кредитен регистар и сл.), како и да ги издава податоците на трети лица со кое Банката има склучено посебен договор за пренос на податоци со цел ажурирање на наплата.

Име, татково име и презиме _____ ЕМБГ _____ Адреса _____ Потпис _____

Согласно законските прописи се издава следната

(Назив и штембил на правното лице)

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

Потврдуваме дека **барателот/ко-кредитобарателот/жирантот/гарантот** (задолжително да се заокружи/наведе) е наш вработен и дека своерачно ја потпиша изјавата.

Врз основа на изјавата на нашиот вработен _____ за издвојување на дел од месечната плата за отплатување на обврските по Договорот како барател/ко-кредитобарател/жирант/гарант, во корист на Банката, се обврзуваме дека во целост ќе вршиме забрана на неговата месечна плата за обезбедување отплата на обврските настанати по основ на Договорот вклучувајќи ги главниот долг и износот на евентуалните трошоци (помалку наплатени камати, затезна камата, договорни казни, опомени и друго) кои ќе настанат заради нередовното отплаќање на обврските по Договорот или принудно извршување, врз основа на доставена пресметка - известување од Банката. Задршките во корист на Банката ќе се вршат за период од _____ месеци, со почеток од _____ година и ќе траат се до конечното и целосно отплатување на побарувањата на Банката.

Оваа забрана ќе биде во сила се додека не добиеме писмено известување од страна на Банката дека неплатениот долг е целосно отплатен.

Се обврзуваме во рок од 8 (осум) дена да Ве известиме за евентуалното престанување на работниот однос на горе-наведениот вработен во правното лице.

Раководител на финансиска/ сметководствена служба _____ МП _____ Директор на правното лице _____

До

_____ (назив и седиште на правното лице- работодавецот)

Предмет: Овластување / Согласност

Јас _____ од _____ ул. _____ бр. _____ со број на л.к. _____ и ЕМБ _____ вработен-а во _____ неотповикливо го овластувам правното лице во кое сум во редовен работен однос, од мојата месечна плата да задржува износ од _____ денари, за отплата на побарувањата на НЛБ Тутунска банка АД Скопје по основ на Договор за кредит бр. _____ (во натамошниот текст: Договор) и задржаниот износ да го уплатува на сметката на НЛБ Тутунска банка АД Скопје, истиот ден, а најдоцна наредниот ден од исплатата на плата, се до конечно измирување на обврските по Договорот.

Дата, Место

Овластил / Согласен

До
НЛБ Тутунска банка АД Скопје

_____ (штембил, архивски број, дата на заверка)

Предмет: Согласност

Согласно погоре даденото неотповикливо Овластување/ Согласност од нашиот вработен/а _____ ул. _____ бр. _____ со број на л.к. _____ и ЕМБ _____ неотповикливо изјавуваме дека сме согласни од неговата/нејзината месечната плата да задржуваме износ од _____ денари за отплата на побарувањата на НЛБ Тутунска банка АД Скопје по основ на Договор за кредит бр. _____ (во натамошниот текст: Договор) и задржаниот износ се обврзуваме да го уплаќаме на сметката на НЛБ Тутунска банка АД Скопје, истиот ден, а најдоцна наредниот ден од исплатата на плата, се до конечно измирување на обврските по Договор.

Дата, Место

Раководител на служба

Управител/Директор

М.П.

(Назив и штембил на правното лице)

ПОТВРДА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ И ЛИЧНИ ПРИМАЊА

Потврдуваме дека **Барателот / Ко-кредитобарателот / Жирантот / Гарантот** (задолжително да се заокружи/наведе) е вработен кај нас и дека потврдата се издава по негово лично барање.

9. Име, татково име и презиме:			
10. Роден-а	год.	во	држава
11. Адреса од л.к.			
12. Број на л.к. и ЕМБГ			
13. Вработување и вид на работен однос	Назив, адреса на правното лице во кое работи Барателот и назив на работно место		
	<input type="checkbox"/> Редовен работен однос	<input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до:	
14. Работен стаж	Непрекинат работен стаж: Од: До:		Во сегашната организација: Од:
15. Контакт телефон	Домашен	Работа	Мобилен
16. Просечна мес.нето плата од редовен работен однос остварен во претходните шест месеци:	Износ (МКД):		
9. Просечен месечен вкупен износ на хранарина и превоз:	Износ (МКД):		
Обврски по плата			
12. Вкупен износ:			
➤ по судски забрани:			
➤ по забрана за станбени, потрошувачки и др. кредити			
➤ по договорени обврски (за кои нема судска или друга забрана)			
13. Вкупен износ на кредитните обврски како гарант-жирант			

Под полна материјална, морална и кривична одговорност ја потврдуваме точноста на податоците дадени во оваа потврда.

Раководител на финансиска/ сметководствена служба	МП	Директор на правното лице
--	----	---------------------------

ИЗЈАВА

Јас, долупотпишаниот го овластувам правното лице во кое сум во редовен работен однос, при исплата на мојата плата за секој месец да задржува износ за отплата на побарувањата на НЛБ Тутунска банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) по основ Договор бр. _____ од _____ година, за:

а. Кредит

б. Добивање и користење на _____ платежна картичка

в. Тековна сметка бр. _____,

(во понатамошниот текст: Договор)

и задржаниот износ да го уплатува во корист на жиро сметката на Банката истиот ден, а најдоцна наредниот ден од денот на исплата на платата, до конечното измирување на обврските по Договорот.

Во случај ако го изгубам својството на вработен или извршам промена на работното место, ја овластувам Банката, поради промената на кредитната способност, да има право да побара од мене наплата на целокупните побарувања по Договорот.

Изјавувам дека редовно и во целост ќе ги измирувам сите мои обврски по Договорот. Во случај на нередовно измирување на моите обврски, сум согласен-на, без посебно известување од страна на Банката, таа да ги активира сите инструменти наведени во Договорот за обезбедување на плаќањето на побарувањата, а по потреба да покрене постапка пред надлежниот суд, нотар или орган за присилна наплата на побарувањата.

Воедно, согласен сум со правото на Банката да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) и да ги добие потребните информации со цел да изврши проверка на мојата кредитноспособност од релевантни бази на податоци согласно позитивните законски прописи (Кредитен регистар и сл.), како и да ги издава податоците на трети лица со кое Банката има склучено посебен договор за пренос на податоци со цел ажурирање на наплата.

Име, татково име и презиме	ЕМБГ	Адреса	Потпис
----------------------------	------	--------	--------

Согласно законските прописи се издава следната

(Назив и штембил на правното лице)

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

Потврдуваме дека **барателот/ко-кредитобарателот/жирантот/гарантот** (задолжително да се заокружи/наведе) е наш вработен и дека своерачно ја потпиша изјавата.

Врз основа на изјавата на нашиот вработен _____ за издвојување на дел од месечната плата за отплатување на обврските по Договорот како барател/ко-кредитобарател/жирант/гарант, во корист на Банката, се обврзуваме дека во целост ќе вршиме забрана на неговата месечна плата за обезбедување отплата на обврските настанати по основ на Договорот вклучувајќи ги главниот долг и износот на евентуалните трошоци (помалку наплатени камати, затезна камата, договорни казни, опомени и друго) кои ќе настанат заради нередовното отплаќање на обврските по Договорот или принудно извршување, врз основа на доставена пресметка - известување од Банката. Задршките во корист на Банката ќе се вршат за период од _____ месеци, со почеток од _____ година и ќе траат се до конечното и целосно отплатување на побарувањата на Банката.

Оваа забрана ќе биде во сила се додека не добиеме писмено известување од страна на Банката дека неплатениот долг е целосно отплатен.

Се обврзуваме во рок од 8 (осум) дена да Ве известиме за евентуалното престанување на работниот однос на горе-наведениот вработен во правното лице.

Раководител на финансиска/ сметководствена служба	МП	Директор на правното лице
--	----	---------------------------

ИЗЈАВА ЗА ПОВРЗАНИТЕ СУБЈЕКТИ СО:

- КРЕДИТОБАРАТЕЛ на:** кредит лимит на ТРС лимит на кредитна картичка останато
 КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛ на: кредит лимит на ТРС лимит на кредитна картичка останато
 ОСТАНАТО: _____ (да се наведе)

(*означете едно од квадратчињата, во зависност од својството за кое ја давате изјавата и за што се однесува истата)

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ:	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
------------------------	------	----------	-------

ПОДАТОЦИ ЗА ЧЛЕНОВИ НА ПОТЕСНОТО СЕМЕЈСТВО:			
МАЈКА	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ТАТКО	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
СОПРУГ / А	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ПОЛНОЛЕТНО ДЕТЕ	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ПОЛНОЛЕТНО ДЕТЕ	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ПОЛНОЛЕТНО ДЕТЕ	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ПОЛНОЛЕТНО ДЕТЕ	Име:	Презиме:	ЕМБГ:

НЕ (Доколку немате, задолжително означете НЕ)

ДАЛИ ИМАТЕ ОСНОВАЧКИ ВЛОГ ОД 20% ИЛИ НАД 20% ОД КАПИТАЛОТ ВО НЕКОЕ ПРАВНО ЛИЦЕ:			
<input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА (*означете едно од квадратчињата) Доколку ДА, наведете во кои правни лица:			
Назив на правното лице:		ЕМБС:	
Назив на правното лице:		ЕМБС:	
Назив на правното лице:		ЕМБС:	
Назив на правното лице:		ЕМБС:	
Назив на правното лице:		ЕМБС:	

ДАЛИ СТЕ ЧЛЕН ВО ОРГАН НА УПРАВУВАЊЕ, ЗАСТАПУВАЊЕ ИЛИ НАДЗОР ВО НЕКОЕ ПРАВНО ЛИЦЕ:			
<input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА (*означете едно од квадратчињата) Доколку ДА, наведете во кои правни лица:			
Назив на правното лице:		ЕМБС:	
Назив на правното лице:		ЕМБС:	
Назив на правното лице:		ЕМБС:	
Назив на правното лице:		ЕМБС:	
Назив на правното лице:		ЕМБС:	

Со пополнување на оваа изјава под морална, материјална и кривична одговорност, потврдувам дека податоците кои ги наведов се точни, и дека ќе ја информирам Банката за секоја промена на податоците. Согласен сум со правото на Банката да ги користи горенаведените лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) со цел да изврши проверка на мојата кредитоспособност и со мене поврзаните субјекти. Изјавата ја давам во согласност со Законот за банки и Одлуката на НБРМ за начинот на утврдување на поврзаните лица.

_____ (место и датум)

_____ (своерачен потпис на давателот на изјавата)

*Полињата означени со * се задолжителни за пополнување/одбирање.

Пополнува Банката: Примено во експозитура: _____, име и презиме на комерцијалист: _____

датум: _____, потпис: _____