

Zahtjev za Faktoring - pravna lica

Čitko, štampanim slovima popuniti sve tražene informacije, da bi aplikacija ušla u proces razmatranja.

Informacije o podnosiocu zahtjeva:

Naziv preduzeća:	<input type="text"/>		
Adresa:	<input type="text"/>	Mjesto:	<input type="text"/>
Identifikacioni broj:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
		Fax:	<input type="text"/>
Godina osnivanja:	<input type="text"/>	Pravni oblik (D.D., doo i sl.)	<input type="text"/>
		Broj zaposlenih:	<input type="text"/>
Vlasnici/dioničari (20% i više)	<input type="text"/>		
Direktor:	<input type="text"/>	Kontakt osoba:	<input type="text"/>
Transakcioni računi kod banaka:	<input type="text"/>		

Informacije o zahtjevu:

Vrsta faktoringa:	<input type="text"/>		
Iznos:	<input type="text" value="KM"/>	Način povrata:	<input type="text"/>
Period/rok:	<input type="text"/>	Namjena faktoringa:	<input type="text"/>
Nom. kamatna stopa:	<input type="text"/>	Naknada za obradu (apsolutni iznos):	<input type="text"/>
		% Avansa	<input type="text"/>

Iz Okvira broj

Obezbjedenje faktoringa:

	Vrsta
<input type="checkbox"/> MJENICE	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OSTALO	<input type="text"/>

Ostale informacije:

Navesti ako postoje obaveze po osnovu poreza i doprinosa (na šta se odnosi njihova starost)

Izjava klijenta: Kao ovlašteni zastupnik tražioca ovog zahtjeva potvrđujem istinitost navedenih podataka. Istovremeno dajem saglasnost da Banka izvrši provjeru u Centralnom registru kredita pravnih i fizičkih lica (CRK) i u Centralnom registru transakcionih računa u BiH(CRR). Potpisom ovog zahtjeva dajem neopozivu saglasnost da je Banka ovlaštena bez prethodne najave izvršiti naplatu potraživanja po osnovu eventualno nastalih troškova pribavljanja instrumenata osiguranja, pretrage kroz Registar zaloga pokretnih stvari, terećenjem transakcijskog računa otvorenog u Sparkasse Bank dd.

Datum i mjesto:

M.P.

Potpis ovlaštenog zastupnika:

Saglasnost za izdavanje izvještaja Centralnog registra kredita

Ja,

Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime/naziv/ sudužnika po zahtjevu za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime/naziv/ garanta	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime/naziv/ garanta	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ garanta	JMB/ID	Potpis	Pečat

Potvrđujem da su navedeni podaci istiniti i tačni.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat da svim zaduženjima podnosioca zahtjeva za plasman po kojem sam vlasnik/suvlasnik/garant/sudužnik, a koja su registrovana u Centralnom registru kredita kod Centralne banke Bosne i Hercegovine. Saglasan/a sam da Sparkasse Bank dd BiH putem svog ovlaštenog uposlenika može vršiti provjeru podataka o mojim zaduženjima kod drugih banaka u BiH u Centralnom registru kredita pravnih i fizičkih lica (CRK) i u Centralnom registru transakcionih računa u BiH (CRR). Potvrđujem da sam upoznat/a sa zaduženjima tražitelja kredita u svim finansijskim institucijama u BiH uvidom u izvještaj iz Centralnog registra kredita. Izjavljujem da sam Sparkasse Bank dd BiH dobrovoljno dao/la saglasnost za prikupljanje i obradu ličnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu u svrhu provjere mogućnosti zasnivanja poslovnog odnosa i obavljanje usluga u vezi sa poslovnim odnosom koji je predmet zahtjeva. Banka prikuplja i obrađuje sljedeće podatke: ime i prezime, jedinstveni matični broj, kao i druge podatke koji se odnose na Klijenta i poslovni odnos koji se želi uspostaviti sa Bankom. Podnosilac zahtjeva ima pravo da odbije dati saglasnost za obradu ličnih podataka što će za posljedicu imati nemogućnost zasnivanja poslovnog odnosa sa Bankom. Podnosilac zahtjeva ima pravo pristupa ličnim podacima i pravo da zahtjeva ispravku ličnih podataka koji se na njega odnose. Potpisom ovog zahtjeva dajem saglasnost Sparkasse Bank dd BiH da može u svrhu utvrđivanja mog identiteta i dokaza o istom zadržati fotokopiju lične karte. Saglasnost za obradu ličnih podataka daje se na period potreban za namjenu za koju se lični podaci obrađuju, odnosno na period predviđen drugim primjenjivim propisima (npr. Zakonom o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorističkih aktivnosti i dr.). Potvrđujem da sam pročitao/la i razumio/la Opšte informacije o obradi i zaštiti ličnih podataka koja sadrži informacije o postupcima i svrhama obrade ličnih podataka u banci, koji se nalazi u poslovnicama Banke te na internetskoj stranici Banke. Potvrđujem da sam obavješten o razlozima prikupljanja podataka i davanja ove saglasnosti u skladu sa članom 22. Zakona o zaštiti ličnih podataka.

Ime i prezime zakonskog zastupnika:

M.P.

Potpis korisnika:

Datum: