

Zahtjev za izdavanje garancije po Okvirnom ugovoru za činidbene garancije broj [] od []

I DIO: POPUNJAVA PODNOSILAC ZAHTJEVA/NALOGODAVAC

Puni naziv: []

Adresa i sjedište: []

Mjesto: []

Identifikacioni broj: []

Ovlašteno lice / kontakt osoba: []

Telefon/fax: []

Temeljem ovog akta zahtjevamo da nam Sparkasse Bank dd BiH odobri izdavanje garancije prema uputama sadržanim u nalogu za izdavanje garancije koji dostavljamo u prilogu a u skladu sa uslovima iz gore navedenog Okvirnog ugovora za činidbene garancije (u daljem tekstu: Ugovor) i uslovima za izdavanje garancije sadržanim u općim aktima Sparkasse Bank dd BiH, te da nas o odluci po zahtjevu obavijesti na način predviđen Ugovorom.

Informacija o povezanosti sa drugim licima (Samo za klijente sa teritorije Republike Srpske)

Da li podnosilac zahtjeva pripada grupi povezanih lica: DA NE

Ukoliko je iznad odgovor „DA“ potrebno je popuniti obrazac „Izjava o povezanim licima“.

POSEBNE IZJAVE:

U skladu sa odredbama Ugovora upoznati smo i prihvatamo:

- da će Sparkasse Bank dd izdati traženu bankarsku garanciju tek po prijatu i odobrenju ovog zahtjeva i naloga u prilogu uz ostala potrebna dokumenta;
- da se na zahtjev za izdavanje garancije, nalog u prilogu, izdatu garanciju i sve odnose koji između podnosioca zahtjeva i Sparkasse Bank dd nastanu iz i po osnovu izdate garancije u cjelosti primjenjuju odredbe Ugovora i opći akti Sparkasse Bank dd BiH koji važe za dokumentarno poslovanje (garancije);
- prihvatanje zahtjeva za izdavanje garancije i naloga za izdavanje garancije od strane Sparkasse Bank dd imaju pravnu snagu zaključenog ugovora o izdavanju garancije od momenta odobrenja/prihvata i čine sastavni dio Ugovora;
- svi instrumenti obezbjeđenja utvrđeni Ugovorom neograničeno se i u svemu odnose na sve garancije iz Ugovora.

PRILOG

- Nalog za izdavanje garancije;

- _____

Datum i mjesto:

Potpis ovlaštenog lica i pečat:

II DIO: POPUNJAVA BANKA

Datum prijema zahtjeva:

Potpis:

Nalog za izdavanje bankovne garancije

Nalogodavac:

POLJA OZNAČENA SA (kockica) POPUNJAVAJU SE UPISIVANJEM OZNAKE „X”

Puni naziv		JIB	
Ulica i broj sjedišta:		Šifra komitenta:	
Kontakt osoba:		Fax broj (ako postoji):	
Email (za dostavljanje faktura po akreditivu):			

Temeljem Okvirnog ugovora za činidbene garancije broj _____ od _____ (dalje: Ugovor) i zahtjeva za odobrenje garancije tražimo da prihvatite nalog za izdavanje garancije sa ispod navedenim sadržajem a sve u skladu sa odredbama i uslovima iz Ugovora:

Iznos garancije u valuti:		Slovima:			
Rok važnosti:		Kontragarancija: DA	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tenderska garancija / Garancija za ozbiljnost ponude	<input type="checkbox"/> Avansna garancija	<input type="checkbox"/> Retenciona garancija Garancija za oslobađanje zadržanog iznosa			
<input type="checkbox"/> Garancija za garantni period	<input type="checkbox"/> Plativa garancija	<input type="checkbox"/> Garancija za dobro izvršenje posla			
Garanciju izdajete prema/na:					
<input type="checkbox"/> Vašem standardnom tekstu	<input type="checkbox"/> propisanom tekstu	<input type="checkbox"/> Garancija podliježe URDG 758	<input type="checkbox"/> Garancija nepodliježe URDG 758		
Garanciju dostavite: <input type="checkbox"/> S.W.I.F.T. <input type="checkbox"/> brzom poštom /DHL-om/ <input type="checkbox"/> osobno preuzimanje					

Podaci o korisniku garancije i njegovoj poslovnoj banci:

Puni naziv:		Ulica i broj sjedišta:		
Država:		IBAN ili broj računa korisnika:		
Puni naziv poslovne banke korisnika i grad:				
S.W.I.F.T. adresa poslovne banke korisnika:				
Kratki opis robe (usluge) iz ugovora (na stranom jeziku ukoliko se radi o ino garanciji):				
Broj i datum ugovora/predračuna/tendera sklopljenih sa poslovnim partnerom:				
Ukupna vrijednost Ugovora/ponude:		Predviđeni datum isporuke/rok za predaju tendera:		
Odgoda plaćanja:		dana od:		(vrsta dokumenta)
Bankarski troškovi i provizije izvan BiH: <input type="checkbox"/> na teret korisnika <input type="checkbox"/> na teret nalogodavca				
Prilozi: <input type="checkbox"/> fotokopija Ugovora / Aneksa Ugovora <input type="checkbox"/> fotokopija fakture /pro-forma fakture <input type="checkbox"/> kopija prve narudžbe				
<input type="checkbox"/> tender <input type="checkbox"/> ostalo _____				

Posebne napomene: _____

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 da pristupa ličnim podacima i pravo da zahtjeva ispravku ličnih podataka koji se na njega odnose. Potpisom ovoga 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 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 saglasnosti u skladu sa članom 22. Zakona o zaštiti ličnih podataka.

Mjesto i datum:

MP

Potpis ovlaštene osobe: