

АПЛИКАЦИЈА ЗА ХИПОТЕКАРЕН 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
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: _____

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*:	г. Стаж во фирмата*:	г. Претходно вработув.: (фирма, стаж)*:
Статус на вработување <input type="checkbox"/> Редовен работен однос од (датум): <input type="checkbox"/> Пензионер <input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до (датум): <input type="checkbox"/> Останато:.....				

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:		Проценета 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:	Под залог возило <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не			
Приходи: Нето плата:		Кирија:		Други приходи:	Вкупно приходи:			
Расходи: Кирија:		Осигурување:		Животни трошоци:	Вкупно расходи:			
Депозити: Износ (валута):		Рок:	Банка:	Кредити: Износ-неотплатен:	Рок:	Достапува 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: _____ м ²		Изградено: _____ год.		Проценета 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					

Податоците означени со * се назадолжителни и истите не мора да бидат пополнети. НЛБ Банка го задржува правото да ги разгледува само оние апликации кои се целосно пополнети во делот на задолжителните полиња.

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. Го разбираам правото на Банката да го одбие барањето без дополнително објаснување.

(место и датум)

(потпис на кредитобарател)

При поднесување на оваа апликација согласен/сна сум и неотповикливо ја овластувам НЛБ Банка АД Скопје трошокот за апликација во износ од 700 МКД за приматели на плата/пензија преку НЛБ Банка и 900 МКД за неприматели на плата/пензија преку НЛБ Банка да го наплати од средствата на мојата трансакциска сметка, независно дали кредитот ќе биде одобрен или не.

(место и датум)

(потпис на кредитобарател)

Пополнува Банката: Експозитура:

Комерцијалист:

Датум:

АПЛИКАЦИЈА ЗА КРЕДИТ (КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛИ)

КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛ 1		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. _____ Важност _____	
Адреса од л.к. (улица, град)	Сродство со кредитобарателот:		<input type="checkbox"/> сопруг/а <input type="checkbox"/> родител <input type="checkbox"/> дете <input type="checkbox"/> брат/сестра	
Контакт адреса:				
Телефон дома:	Факс:	Мобилен:	Email:	
Вработување:	<input type="checkbox"/> вработен <input type="checkbox"/> пензионер Име на претпријатие: _____			
Приходи:	Нето плата:	Кирија:	Други приходи:	Вкупно приходи:
Статус на вработување <input type="checkbox"/> Редовен работен однос од (датум): <input type="checkbox"/> Пензионер				
<input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до (датум): <input type="checkbox"/> Останато:.....				
Расходи:	Кредитни рати:	Кирија:	Животни трошоци:	Вкупно расходи:

КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛ 2		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. _____ Важност _____	
Адреса од л.к. (улица, град)	Сродство со кредитобарателот:		<input type="checkbox"/> сопруг/а <input type="checkbox"/> родител <input type="checkbox"/> дете <input type="checkbox"/> брат/сестра	
Контакт адреса:				
Телефон дома:	Факс:	Мобилен:	Email:	
Вработување:	<input type="checkbox"/> вработен <input type="checkbox"/> пензионер Име на претпријатие: _____			
Приходи:	Нето плата:	Кирија:	Други приходи:	Вкупно приходи:
Статус на вработување <input type="checkbox"/> Редовен работен однос од (датум): <input type="checkbox"/> Пензионер				
<input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до (датум): <input type="checkbox"/> Останато:.....				
Расходи:	Кредитни рати:	Кирија:	Животни трошоци:	Вкупно расходи:

КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛ 3		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. _____ Важност _____	
Адреса од л.к. (улица, град)	Сродство со кредитобарателот:		<input type="checkbox"/> сопруг/а <input type="checkbox"/> родител <input type="checkbox"/> дете <input type="checkbox"/> брат/сестра	
Контакт адреса:				
Телефон дома:	Факс:	Мобилен:	Email:	
Вработување:	<input type="checkbox"/> вработен <input type="checkbox"/> пензионер Име на претпријатие: _____			
Приходи:	Нето плата:	Кирија:	Други приходи:	Вкупно приходи:
Статус на вработување <input type="checkbox"/> Редовен работен однос од (датум): <input type="checkbox"/> Пензионер				
<input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до (датум): <input type="checkbox"/> Останато:.....				
Расходи:	Кредитни рати:	Кирија:	Животни трошоци:	Вкупно расходи:

КРЕДИТОБАРАТЕЛ	Име:	Презиме:
-----------------------	------	----------

ПОДАТОЦИ ЗА КРЕДИТ	Баран износ:	МКД	Датум на апликација:	Рок:	месеци
Вид на кредит:	<input type="checkbox"/> стамбен <input type="checkbox"/> потрошувачки <input type="checkbox"/> автомобилски		Број на ко-кредитобаратели:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	

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. Го разбираам правото на Банката да го одбие барањето без дополнително објаснување.

 (место и датум)

 (потпис на кредитобарател)

 (потпис на ко-кредитобарател 1)

 (потпис на ко-кредитобарател 2)

 (потпис на ко-кредитобарател 3)



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 односно ЛИЦЕ СО КОЕ ЖИВЕЕТЕ ВО ВОНБРАЧНА ЗАЕДНИЦА	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ПОЛНОЛЕТНО ДЕТЕ*	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ПОЛНОЛЕТНО ДЕТЕ*	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ПОЛНОЛЕТНО ДЕТЕ*	Име:	Презиме:	ЕМБГ:
ЛИЦЕ ПОД СТАРАТЕЛСТВО	Име:	Презиме:	ЕМБГ:

НЕ (Доколку немате, задолжително означете НЕ)

*Под полнолетно дете се подразбира дете или посвоено дете со навршени 18 години

ДАЛИ ДИРЕКТНО ПОСЕДУВАТЕ МНОЗИНСКИ ВЛОГ ИЛИ МНОЗИНСТВО ОД ПРАВАТА НА ГЛАС ВО ДРУГО ПРАВНО ЛИЦЕ ОДНОСНО ИМАТЕ ИНДИРЕКТНА КОНТРОЛА, ИЛИ НЕ СТЕ ПОВРЗАНИ ПРЕКУ КОНТРОЛА ВО ПРЕТСТАВУВАТЕ ЕДИНСТВЕН РИЗИК БИДЕЈЌИ СТЕ ПОВРЗАНИ НА НАЧИН ШТО ФИНАНСИСКИТЕ ПРОБЛЕМИ КАЈ ЕДНОТО ЛИЦЕ МОЖЕ ДА ПРЕДИЗВИКА ПРОБЛЕМИ ВО ОТПЛАТАТА НА ОБВРСКИТЕ НА ДРУГО ЛИЦЕ?

Напомена:
Доколку вкупната изложеност на кредитен ризик на лицето и лицата поврзани со него надминува 2% од сопствените средства на Банката, како поврзани лица се сметаат и следните лица:

1. Заложен должник (давател на обезбедување);
2. Деловна поврзаност, која подразбира најмалку 50% од побарувањата или обврските на едното лице во последните 12 месеци да произлегуваат од трансакции со друго лице;
3. Значаен купувач на производи/услуги, при што на пазарот не може лесно да се најде друг купувач за тие производи/услуги;
4. Заеднички добавувач и/или заеднички извор на финансирање и/или отплата на обврските, при што во случај на недостапност не може лесно да се најде друг добавувач/извор на средства.

НЕ **ДА** Доколку **ДА** заокружете на која опција/опции се однесува одговорот и наведете во кои правни лица:
(*означете едно од квадратчињата)

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?:
(освен доколку сте член кој не остварува значително влијание врз управувањето и донесувањето на политичките, финансиските и деловните одлуки)

НЕ **ДА** Доколку **ДА**, наведете во кои правни лица:
(*означете едно од квадратчињата)

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. Согласно сум со правото на Банката да ги користи горенаведените лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) со цел да изврши проверка на мојата кредитоспособност од релевантна база на податоци (Кредитен регистар и сл.) и со мене поврзаните субјекти. Изјавата ја давам во согласност со Законот за банките и Одлуката на НБРМ за начинот на утврдување на поврзани лица.

_____ (место и датум) _____ (своерачен потпис на давателот на изјавата)

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

ПОТВРДА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ И ЛИЧНИ ПРИМАЊА

Назив и штембил на правното лице

 Потврдуваме дека БАРАТЕЛОТ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ ГАРАНТОТ/ЖИРАНТОТ (задолжително означете едно од квадратчињата) е вработен кај нас и дека потврдата се издава на негово лично барање.

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ	Име	Презиме
Место на раѓање	Датум на раѓање	ЕМБГ
ВРАБОТУВАЊЕ	Назив на правното лице	Број на вработени*
	ЕМБС на правно лица	Даночен број на правно лице

Адреса	Телефон /Факс	e-mail*
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	

Назив на раб.место*	Вкупен стаж	Стаж во фирмата	Даум од:
---------------------	-------------	-----------------	----------

<input type="checkbox"/> Редовен работен однос од (датум):	<input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до (датум):
--	--

Нето плата од редовен работен однос остварен во последните 6 (шест) месеци	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____
--	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Останати / дополнителни просечни месечни примања (прекувремена/ноќна работа, дежурства и сл.)	МКД
---	-----

Обврски по плата:	Неплатен дел	Месечна рата
Вкупен износ на лични обврски/задршки од плата	МКД	МКД
- По судски забрани	МКД	МКД
- По забрана за кредити (станбени, потрошувачки и др.)	МКД	МКД
- По договорни обврски (за кои нема судска и друга забрана)	МКД	МКД
Вкупен износ на кредитни обврски/задршки од плата како гарант/жирант	МКД	МКД

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

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 секој месец да задржува износ за отплата на побарувањата на НЛБ Банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) по основ Договор бр. _____ од _____ година, за:

- кредит
 лимит на трансакциска сметка (ТРС)
 лимит на кредитна картичка: _____ (се наведува типот)

(во понатамошниот текст: Договор) и задржаниот износ да го уплатува во корист на трансакциска 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 кредитна способност 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 наплатата.

Име	Презиме	ЕМБГ	Потпис
-----	---------	------	--------

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

Назив и штембил на правното лице

 Потврдуваме дека БАРАТЕЛОТ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ ГАРАНТОТ/ЖИРАНТОТ (задолжително означете едно од квадратчињата) е наш вработен и дека своерачно ја потпишала 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 горенаведениот 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 Банка АД Скопје по основ на Договор за кредит бр. _____ (во натамошниот текст: Договор) и задржаниот износ да го уплатува на сметката на НЛБ Банка АД Скопје, истиот ден, а најдоцна наредниот ден од исплатата на плата, се до конечно измирување на обврските по Договорот.

Дата, Место

Овластил / Согласнос

До

НЛБ 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 Банка АД Скопје по основ на Договор за кредит бр. _____ (во натамошниот текст: Договор) и задржаниот износ се обврзуваме да го уплатуваме на сметката на НЛБ 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.

ПОТВРДА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ И ЛИЧНИ ПРИМАЊА

Назив и штембил на правното лице

 Потврдуваме дека БАРАТЕЛОТ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ ГАРАНТОТ/ЖИРАНТОТ (задолжително означете едно од квадратчињата) е вработен кај нас и дека потврдата се издава на негово лично барање.

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ	Име	Презиме
Место на раѓање	Датум на раѓање	ЕМБГ
ВРАБОТУВАЊЕ	Назив на правното лице	Број на вработени*
	ЕМБС на правно лица	Даночен број на правно лице

Адреса	Телефон /Факс	e-mail*
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	

Назив на раб.место*	Вкупен стаж	Стаж во фирмата	Даум од:
---------------------	-------------	-----------------	----------

<input type="checkbox"/> Редовен работен однос од (датум):	<input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до (датум):
--	--

Нето плата од редовен работен однос остварен во последните 6 (шест) месеци	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____
--	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Останати / дополнителни просечни месечни примања (прекувремена/ноќна работа, дежурства и сл.)	МКД
---	-----

Обврски по плата:	Неплатен дел	Месечна рата
Вкупен износ на лични обврски/задршки од плата	МКД	МКД
- По судски забрани	МКД	МКД
- По забрана за кредити (станбени, потрошувачки и др.)	МКД	МКД
- По договорни обврски (за кои нема судска и друга забрана)	МКД	МКД
Вкупен износ на кредитни обврски/задршки од плата како гарант/жирант	МКД	МКД

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

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 секој месец да задржува износ за отплата на побарувањата на НЛБ Банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) по основ Договор бр. _____ од _____ година, за:

- кредит
 лимит на трансакциска сметка (ТРС)
 лимит на кредитна картичка: _____ (се наведува типот)

(во понатамошниот текст: Договор) и задржаниот износ да го уплатува во корист на трансакциска 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 кредитна способност 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 наплатата.

Име	Презиме	ЕМБГ	Потпис
-----	---------	------	--------

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

Назив и штембил на правното лице

 Потврдуваме дека БАРАТЕЛОТ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ ГАРАНТОТ/ЖИРАНТОТ (задолжително означете едно од квадратчињата) е наш вработен и дека своерачно ја потпишала 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 горенаведениот вработен во правното лице.

Раководител на финансиска/сметководствена служба

МП

Директор на правното лице

ПОТВРДА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ И ЛИЧНИ ПРИМАЊА

Назив и штембил на правното лице

 Потврдуваме дека БАРАТЕЛОТ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ ГАРАНТОТ/ЖИРАНТОТ (задолжително означете едно од квадратчињата) е вработен кај нас и дека потврдата се издава на негово лично барање.

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ	Име	Презиме
Место на раѓање	Датум на раѓање	ЕМБГ
ВРАБОТУВАЊЕ	Назив на правното лице	Број на вработени*
	ЕМБС на правно лица	Даночен број на правно лице

Адреса	Телефон /Факс	e-mail*
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	

Назив на раб.место*	Вкупен стаж	Стаж во фирмата	Даум од:
---------------------	-------------	-----------------	----------

<input type="checkbox"/> Редовен работен однос од (датум):	<input type="checkbox"/> На определено време, со времетраење до (датум):
--	--

Нето плата од редовен работен однос остварен во последните 6 (шест) месеци	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____	Месец: _____ МКД: _____
--	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Останати / дополнителни просечни месечни примања (прекувремена/ноќна работа, дежурства и сл.)	МКД
---	-----

Обврски по плата:	Неплатен дел	Месечна рата
Вкупен износ на лични обврски/задршки од плата	МКД	МКД
- По судски забрани	МКД	МКД
- По забрана за кредити (станбени, потрошувачки и др.)	МКД	МКД
- По договорни обврски (за кои нема судска и друга забрана)	МКД	МКД
Вкупен износ на кредитни обврски/задршки од плата како гарант/жирант	МКД	МКД

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

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 секој месец да задржува износ за отплата на побарувањата на НЛБ Банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) по основ Договор бр. _____ од _____ година, за:

- кредит
 лимит на трансакциска сметка (ТРС)
 лимит на кредитна картичка: _____ (се наведува типот)

(во понатамошниот текст: Договор) и задржаниот износ да го уплатува во корист на трансакциска 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 кредитна способност 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 наплатата.

Име	Презиме	ЕМБГ	Потпис
-----	---------	------	--------

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

Назив и штембил на правното лице

 Потврдуваме дека БАРАТЕЛОТ КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛОТ ГАРАНТОТ/ЖИРАНТОТ (задолжително означете едно од квадратчињата) е наш вработен и дека своерачно ја потпишала 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 горенаведениот вработен во правното лице.

Раководител на финансиска/сметководствена служба

МП

Директор на правното лице