



СПИСАК ПОТРЕБНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕЛИМИНАРНЕ ПОТВРДЕ О КРЕДИТНОЈ СПОСОБНОСТИ ЗА ПРИПАДНИКЕ СНАГА БЕЗБЕДНОСТИ РС

Банка Поштанска штедионица а.д. Београд

ЗА КЛИЈЕНТЕ КОЈИ ПРИМАЈУ ЗАРАДУ ИЛИ ПЕНЗИЈУ КОД Банке Поштанска штедионица а.д. Београд

- Предуговорно обавештење ГДС
- Важећи лични идентификациони документ (лична карта или пасош)
- Потврда о запослењу и висини примања – оригинал оверен код послодавца (један примерак)
- Административна забрана 2 комада – оригинал оверен код послодавца (два примерка)
- Лична карта супружника (уколико је клијент у брачној или ванбрачној заједници)
- Потврда о отплаћеним обуставама или кредитима

ЗА КЛИЈЕНТЕ КОЈИ НЕ ПРИМАЈУ ЗАРАДУ ИЛИ ПЕНЗИЈУ КОД Банке Поштанска штедионица а.д. Београд

- Предуговорно обавештење ГДС
- Важећи лични идентификациони документ (лична карта или пасош)
- Потврда о запослењу и висини примања – оригинал оверен код послодавца (један примерак)
- Административна забрана 2 комада – оригинал оверен код послодавца (два примерка)
- Исплатне листе за последња три месеца – за запослене
- Последња три чека од пензије за пензионере
- Промет по рачуну друге банке за последњих 6 месеци

ЗА КЛИЈЕНТЕ КОЈИ ПРИМАЈУ БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ КОД Банке Поштанска штедионица а.д. Београд

- Предуговорно обавештење ГДС
- Важећи лични идентификациони документ (лична карта или пасош)
- Потврда о запослењу и висини примања – оригинал оверен код послодавца (један примерак)
- Важеће Решење о остваривању права на наведена примања
- Потврду надлежне Општине о висини примања за последња три месеца
- Последња три чека од пензије за пензионере – *уколико је исплата примања у другој банци*
- Промет по рачуну друге банке за последњих 6 месеци - *уколико је исплата примања у другој банци*
- Лична карта супружника (уколико је клијент у брачној или ванбрачној заједници)

ЗА РЕФИНАНСИРАЊЕ ПОСТОЈЕЋИХ ОБАВЕЗА ДРУГЕ БАНКЕ

- Потврда о остатку дуга са инструкцијом за уплату (за сваку појединачну обавезу из Извештаја Кредитног бироа)



1921
ПОТВРДА О ЗАПОСЛЕЊУ И ВИСИНИ ПРИМАЊА

Број: _____

Датум _____

ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ И ЗАПОСЛЕНОМ (попуњава и оверава Послодавац)

Назив Послодавца:	
Матични број Послодавца:	ПИБ
Адреса Послодавца:	
Текући рачун Послодавца:	
Контакт особа у служби за обрачун зараде:	Телефон:
Контакт особа у кадровској служби:	Телефон:

Потврђујемо да је запослени _____, ЈМБГ _____
(име, име родитеља, презиме),

са адресом становања _____ у _____, личном картом број _____ у тренутку давања ове Изјаве се налази на радном месту _____ у радном односу на:

- неодређено време почев од _____
- одређено време почев од _____ до _____.

Са укупним стажом од _____ односно код последњег послодавца _____.

Овим потврђујемо да су подаци из Потврде истинити, да се Запослени на дан потписивања Потврде не налази на принудном одмору, нити је у плановима предузећа да са њим промени уговорни радни однос.

Потпис овлашћеног лица

Износ бруто и нето зараде запосленог у претходна три месеца:			
1. за месец _____	Бруто _____	РСД _____	Нето _____ РСД
2. за месец _____	Бруто _____	РСД _____	Нето _____ РСД
3. за месец _____	Бруто _____	РСД _____	Нето _____ РСД

Просечна бруто зарада запосленог у претходна 3 месеца износи _____ динара.
Просечна нето зарада запосленог у претходна 3 месеца износи _____ динара.
Износ укупних месечних обустава _____ динара.

Зарада запосленог се исплаћује на :

Рачун број: _____, отворен у банци: _____; Износ _____

Рачун број: _____, отворен у банци: _____; Износ _____

Благајни предузећа ; _____ Износ _____

Месечна зарада се исплаћује: у РСД без валутне клаузуле
 усклађена са променом курса ЕУР или у _____ валути.,

Овим потврђујемо да су подаци из Потврде истинити, Потврда се издаје на лични захтев именованог у циљу остваривања права на кредит/дозвољено прекорачење по рачуну/кредитну картицу у Банци Поштанска штедионица, а.д., Београд. Ова потврда се издаје од стране овлашћених лица, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу

Потпис овлашћеног лица рачуноводства

М.П

Потпис овлашћеног лица

ИЗЈАВА ЗАПОСЛЕНОГ

Ја _____/име и презиме/ изјављујем да су достављени подаци истинити и веродостојни и да се могу користити за потребе провере плаћања пореза и доприноса.

Место и датум _____

Потпис корисника текућег рачуна _____





Број: _____

Датум _____

Назив послодавца:	МБ:
Адреса:	ПИБ:

На неопозив захтев запосленог _____ да се на његову зараду стави административна забрана у корист Банке Поштанска штедионица, а.д., Београд (у даљем тексту: Банка) ради обезбеђења отплате _____ доносимо следеће

РЕШЕЊЕ О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ

На зараду _____ се ставља у корист Банке, административна забрана (у даљем тексту: Забрана) за обезбеђење отплате кредита/кредитне картице/ прекорачења по рачуну број _____ од _____ године.

Висина одобреног кредита износи ЕУР / РСД _____ (словима) _____, са роком отплате месеци _____.

Месечни ануитет/обавеза износи ЕУР / РСД _____ (словима) _____ и отплаћује се у једнаким месечним ануитетима, према плану отплате кредита односно уговореном начину отплате.

У случају кредита у ЕУР доспели ануитет се уплаћује у динарима по средњем курсу НБС за ЕУР на дан уплате доспелог ануитета.

Доспели ануитет уплаћује се у корист Банке рачун број 200-_____ - _____ са позивом на број: _____.

ПОСЛОДАВАЦ - ПОТПИСНИК ОВЕ ЗАБРАНЕ СЕ ОБАВЕЗУЈЕ:

- да ће уколико дође до измене износа месечног ануитета у току његове отплате, поступити у свему према обавештењу Банке односно да ће у даљој отплати кредита, поступати по писаним обавештењима Банке;
- да неће обуставити поступање по Забрани све док од Банке не добије писани извештај да је кредит у целости исплаћен;
- да ће ако КОРИСНИКУ КРЕДИТА/ЈЕМЦУ по било ком основу, престане радни однос код овог послодавца о томе одмах обавестити Банку.

Доношењем и достављањем ове Забране обавезујемо се да ћемо у потпуности извршити све обавезе које из ње проистичу, а у складу са важећим прописима

(Потпис овлашћеног лица)

М.П.

(Потпис шефа рачуноводства)

ИЗЈАВА КОРИСНИКА КРЕДИТА/ ЈЕМЦА

Неопозиво прихватам да ми се стави административна забрана на лична примања на име одобреног кредитног производа код Банке по уговору о кредиту/кредитној картици/прекорачењу по рачуну број _____.

Изјава остаје на снази све до коначне отплате укупног дуга по кредитном производу, а престаје да важи по писаном извештају Банке да је кредит отплаћен у целости.

Овлашћујем свог послодавца да може обавестити Банку о прекиду радног односа са Послодавцем.

Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да ћу, уколико из било ког разлога рате кредита не буду реализоване преко административне забране, сам/а измиривати месечне ануитете до коначне отплате дуга.

Место и датум

Потпис корисника кредита/јемца

