

ZAHTJEV ZA ODOBRENJE LEASINGA ZA FIZIČKA LICA NA PODRUČJU FBiH



Podaci o leasingu

Vrsta leasinga:	Učešće / Akontacija:	Rok otplate (u mjesecima):
<input type="checkbox"/> OPERATIVNI LEASING	<input type="checkbox"/> _____%	<input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 53 _____
<input type="checkbox"/> FINANSIJSKI LEASING	<input type="checkbox"/> _____%	<input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 60 _____
Predmet leasinga:	Godina proizvodnje:	
Naziv dobavljača:	Vrijednost s PDV-om:	
U Sparkasse Leasing sam upućen <input type="checkbox"/> postojeći klijent Sparkasse Leasinga <input type="checkbox"/> klijent Sparkasse Bank <input type="checkbox"/> preporuka dobavljača kao: <input type="checkbox"/> drugo _____		

Podaci o podnosiocu zahtjeva

<input type="checkbox"/> KORISNIK LEASINGA	<input type="checkbox"/> SUDUŽNIK	<input type="checkbox"/> MJENIČNI DUŽNIK
Ime i prezime:		
Mjesto i adresa prebivališta:		
JMBG: _____	Mjesto i datum rođenja:	
Br. lične karte / osobne iskaznice: _____ Mjesto i datum izdavanja:		
Telefon/Fax: _____ Mobitel: _____ E-mail: _____		
Bračno stanje: <input type="checkbox"/> udana/oženjen <input type="checkbox"/> neudana/neoženjen Broj uzdržavanih članova kućanstva: _____		

Opis i vrijednost imovine u vlasništvu

Nekretnine:	<input type="checkbox"/> vlastiti stan	m2	<input type="checkbox"/> grad/naselje	<input type="checkbox"/> vlasnik/suvlasnik	udio%
	<input type="checkbox"/> vlastita kuća	m2	<input type="checkbox"/> grad/naselje	<input type="checkbox"/> vlasnik/suvlasnik	udio%
Pokretnosti:	<input type="checkbox"/> vozilo	količina	opis		

Vlasnički udio u drugim društvima ili obrtima

Naziv društva ili obrta:	Matični broj:	Udio u %:

Podaci o zaposlenju

Naziv poslodavca:	ID br. poslodavca:
Sjedište i adresa:	PDV br. poslodavca:
Zanimanje:	Stručna sprema: <input type="checkbox"/> NKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> mr/dr
Zaposlen/a od:	Od toga kod sadašnjeg poslodavca:
Određeno/neodređeno:	Broj poslodavaca u zadnje tri godine:
1. Poslovna banka:	Broj računa:
2. Poslovna banka:	Broj računa:
Dodatni mjesečni prihodi: <input type="checkbox"/> honorarni rad <input type="checkbox"/> autorski rad <input type="checkbox"/> dodatni posao <input type="checkbox"/> invalidnina <input type="checkbox"/> drugo	Iznos u KM: _____
način plaćanja leasing naknade: <input type="checkbox"/> administrativna zabrana <input type="checkbox"/> trajni nalog kod <input type="checkbox"/> ostalo _____	

Osiguranje *Molimo izaberite osiguravatelja radi izrade ponude i kod kojeg želite osigurati predmet leasinga*



<input type="checkbox"/> Euroherc <input type="checkbox"/> Croatia osig. <input type="checkbox"/> BSO <input type="checkbox"/> Triglav <input type="checkbox"/> VGT <input type="checkbox"/> ostalo _____
<input type="checkbox"/> Jahorina osig. <input type="checkbox"/> Sarajevo osig. <input type="checkbox"/> Dunav osig.

Podaci o postojećem osiguravatelju: **AO** _____ / osiguravajuće društvo **AK** _____ / osiguravajuće društvo

Godišnji način plaćanja premije (uz dodatne popuste) Ispodgodišnji način plaćanja premije

POSEBNA POGODNOST: Društvo S-PREMIUM d.o.o. kao zastupnik u osiguranju nudi stručne savjete o najpovoljnijim uslovima osiguranja, premijskim stopama te pomoć u procjeni rizika i obradi šteta BEZ NAKNADE ZA KLIJENTA.

Potpisom ovog Zahtjeva dajem svoju izričitu saglasnost Sparkasse Leasing d.o.o. Sarajevo da može prikupiti i procesirati sve podatke pomažući se sistemom za obradu podataka Centralnog Registra Kredita (CRK-a), a u cilju analize i odobravanja leasing finansiranja.

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću, kao ovlaštena osoba za zastupanje podnosioca Zahtjeva, potpisom i ovjerom ovog Zahtjeva potvrđujem i izjavljujem, da su gore navedeni podaci istiniti i potpuni, kao i sva popratna tražena dokumentacija te da niti jedna činjenica za odobrenje leasinga nije izostavljena. Ukoliko dođe do promjene bilo kojeg podatka obvezujem se u roku od 30 dana od nastanka promjene obavijestiti Sparkasse Leasing d.o.o. Sarajevo.

Saglasni smo da Banke i druge finansijske institucije kod kojih se vode naši računi dostave i razmjenjuju sva potrebna bankovna izvješća kao i druge podatke potrebne za odobrenje i daljnju realizaciju posla s društvom Sparkasse Leasing d.o.o. Sarajevo.

Saglasni smo da Sparkasse Leasing d.o.o. Sarajevo može omogućiti pristup podacima i dokumentaciji predatoj za odobrenje leasing finansiranja i to članicama grupe kojoj pripada u zemlji ili inostranstvu, nadležnim državnim organima, finansijskim institucijama i revizorskim subjektima.

Potpisom i ovjerom ovog Zahtjeva dobrovoljno dajemo izričitu suglasnost društvu Sparkasse Leasing d.o.o. Sarajevo za poduzimanje svih radnji u vezi s obradom svih ličnih i podataka društva koje smo na bilo koji način dostavili, te potvrđujemo da smo prije potpisivanja ovog Zahtjeva obaviješteni o svrsi prikupljanja, namjeri korištenja i korisnicima ličnih podataka. Navedeni lični podaci prikupljaju se u svrhu odobrenja leasing finansiranja i neće se razmjenjivati s trećim osobama osim ukoliko je isto potrebno u smislu odredbi Zakona o leasingu.

/mjesto i datum/

/vlastoručni potpis podnosioca Zahtjeva/

POTVRDA O STALNOM RADNOM ODNOSU I VISINI OSOBNIH PRIMANJA - popunjava poslodavac

Potvrđujemo da je gđa/gdin _____ naš zaposlenik u stalnom radnom odnosu od _____ godine na radnom mjestu _____ i da se ne nalazi pred otkazom. U posljednja 3 mjeseca ostvaruje prosječni neto dohodak u iznosu od _____ KM. Ukupne mjesečne obustave iz plate su u iznosu od _____ KM.

/mjesto i datum/

/pečat i potpis ovlaštene osobe podnosioca Zahtjeva/

ZAHTJEV ZA ODOBRENJE LEASINGA



ZA FIZIČKA LICA NA PODRUČJU FBiH**DODATNA PITANJA****- popunjiva podnositelj zahtjeva**

Djelujete li u državi stalnog prebivališta na istaknutoj javnoj dužnosti (predsjednik države ili vlade, ministar, konzul i sl..?)	DA / NE
Djelujete li u državi stalnog prebivališta kao član vrhovnog ili drugog suda?	DA / NE
Djelujete li u državi stalnog prebivališta kao član upravnog i nadzornog odbora pravne osobe koja je u vlasništvu države?	DA / NE
Jeste li član uže porodice gore navedenih osoba?	DA / NE
Jeste li bliski suradnik gore navedenih osoba?	DA / NE
Da li je proteklo više od 12 mjeseci od prethodno obavljanih navedenih istaknutih javnih dužnosti?	DA / NE
Izvor imovine/sredstava koja jesu ili će biti predmet poslovnog odnosa ili transakcije	_____ /plata, dobit firme, ostalo/

mjesto i datum/_____
/vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva/**Popunjiva Sparkasse Leasing d.o.o. Sarajevo**

U skladu sa Programom aktivnosti Sparkasse Leasing d.o.o. Sarajevo na sprječavanju pranja novca i finansiranja terorističkih aktivnosti, identifikaciju i verifikaciju dokumentacije klijenta izvršio je zaposlenik:

(ime i prezime) _____ (datum) _____ (potpis) _____