LOVĆEN BANKA AD

Datum:
Zavodni broj:

Naziv preduzeća: _____
Matični broj PIB: _____ Godina osnivanja: _____
Adresa sjedišta: _____
Telefon: _____
Oblik organizovanja: _____
Žiro račun: _____

RJEŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI ZA DUŽNIKA/ŽIRANTA

Na zahtjev i uz saglasnost našeg radnika/penzionera _____,
(ime i prezime korisnika)

JMBG ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, sa adresom _____

_____, potvrđujemo da je imenovani (zaokružiti odgovor):

a) Penzioner sa PIO identifikacionim brojem _____

b) Radnik, zaposlen u _____ počev od _____ do _____,
(naziv preduzeća)
na radnom mjestu_____,
(naziv radnog mjesta)

i da ima neto mjesečnu platu/penziju u iznosu od _____ EUR, a ukupne obustave iznose _____ EUR od čega mjesečna obustava iznosi _____, i da je neto isplaćeni iznos poslednje plate/penzije _____ EUR, a prosječno isplaćeni neto iznos plate/penzije u poslednjih 6 mjeseci je _____ EUR.

Na platu/penziju korisnika kredita/žiranta (zaokružiti odgovor), koja iznosi _____ EUR neto, obavezujemo se staviti i sprovoditi Rješenje o administrativnoj zabrani u korist Lovćen banke AD Podgorica, kao obezbjeđenje otplate glavnice, redovne kamate, zatezne kamate i pripadajućih troškova po Ugovoru o

Kreditu broj _____ od _____ ugovorenog sa _____
(broj Ugovora) (datum) (ime i prezime korisnika kredita)
u iznosu _____ EUR, sa rokom vraćanja od _____ mjeseci, s tim da mu se mjesečno, počevši od _____ obustavlja za vrijeme od _____ mjeseci iznos od _____ EUR. Plaćanje se vrši na žiro račun Lovćen banke AD Podgorica broj 565-1-84 sa pozivom na broj _____.

Ovaj dio popunjava Banka

Dostavljanjem ovog Rješenja potvrđujemo i sledeće:

- Da se obavezujemo pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da ćemo, u skladu sa zakonom, ovo Rješenje sprovoditi sve do konačne otplate kredita tj. Do dana dok ne bude dostavljena potvrda od strane Lovćen banke AD Podgorica da je dug po kreditu u cjelosti izmiren.
- * Da ćemo u slučaju eventualnih smetnji u pogledu sprovodjenja ovog Rješenja, a naročito u slučaju prestanka radnog odnosa zaposlenog obavijestiti Lovćen banku AD Podgorica i to najkasnije 15 dana prije prestanka istog.
- ** Da ćemo u slučaju eventualnih smetnji u pogledu sprovodjenja ovog Rješenja, a naročito u slučaju smrti penzionera odmah obavijestiti Lovćen banku AD Podgorica.

* Odnosi se samo na poslodavca
** Odnosi se samo na Fond PIO

U _____, dana _____ 2023. godine.

_____ M.P. _____
Potpis klijenta/žiranta Svojeručan potpis ovlašćene osobe