

ZAHTJEV ZA ODOBRAVANJE OLAKŠICA

Podnosilac zahtjeva:

Ime i prezime Potrošača

JMBG

Broj telefona

E-mail adresa

Broj i datum zaključenja ugovora o kreditu

Okolnost/i usljed kojih se zahtjevaju olakšice u otplati kredita (označiti i/ili dodati):

- ☐ gubitak posla (priložiti dokaz o nezaposlenosti)
- ☐ značajno smanjenje prihoda (priložiti poslednje 3 platne liste)
- ☐ teška bolest i teška povreda koja dovodi do umanjenja radne sposobnosti (priložiti odgovarajuću medicinsku dokumentaciju)
- ☐ teške porodične prilike
 - ☐ smrt supružnika (priložiti Izvod iz matične knjige umrlih)
 - ☐ razvod braka, ako su supružnici bili sudužnici po kreditu ili je jedan od supružnika drugi učesnik u kreditnom poslu (priložiti potvrdu o slobodnom bračnom stanju)
- ☐ druge okolnosti koje Korisnika dovode u teško imovinsko stanje odnosno druge bitne okolnosti na koje Korisnik ne može da utiče:

Opis svih ostalih okolnosti koje su značajne za odlučivanje Banke o ovom Zahtjevu i, naročito, opis uzročno-posledične veze između okolnosti koje su nastupile i poteškoća u otplati kreditnog proizvoda:

Iz prethodno navedenih razloga, ovim putem podnosim zahtjev za odobrenje olakšica u otplati duga. Molim da mi se odobri neka od sljedećih vrsta olakšica (označiti ili dopisati):

- | | |
|--|---|
| ☐ produženje roka otplate | ☐ promjenu vrste ugovora |
| ☐ odloženo plaćanje cjelokupnog iznosa potrošačkog kredita, kamate, glavnice, ili određenih rata kredita, za određeni period | |
| ☐ smanjenje kamatne stope | |
| ☐ odobrenje potrošaču da ne vrši otplatu kredita u određenom periodu, u kom kreditor nema parvo da obračunava zateznu kamatu na dospelje obaveze, osim ugovorene redovne kamate na preostali iznos glavnice | |
| ☐ djelimičnu otplatu duga | ☐ djelimičan otpis duga ili konsolidacija duga |
| ☐ Otplata duga u 12 mjesečnih rata u slučaju duga po kreditnoj kartici, odnosno po osnovu dozvoljenog prekoračenja uz primjenu kamatne stope koja odgovara ½ ugovorene kamatne stope. | |

(navesti vrstu olakšice i period na koji se traži, ako je primenljivo)

Napomena: Banka nije ograničena isključivo zahtjevom u pogledu vrste olakšice i zahtijevanih uslova i može ponuditi drugu vrstu olakšice koju ocijeni kao adekvatnu u konkretnom slučaju.

Ukoliko Banka odbije Zahtjev ili o svojoj odluci o Zahtjevu ne obavijesti Korisnika pisanim putem u roku od 30 dana od dana prijema potpunog i urednog Zahtjeva, Korisnik ima pravo na prigovor Komisiji za olakšice Banke u roku od deset dana od dana prijema odluke, odnosno od isteka roka za odlučivanje ukoliko odluka nije donijeta. Prigovor se podnosi na mail adresu Banke: olaksice.kredit@hb.co.me.

Napomene:

- nepotpuno/nepravilno popunjeni zahtjevi neće biti procesuirani i biće vraćeni na dopunu/ispravkupotrošaču u roku od 3 radna dana uz uputstvo potrošaču kako da uredi zahtjev,
- za svaki kreditni proizvod koji potrošač ima u korišćenju kod Banke potrebno je podnijeti poseban zahtjev za olakšicu. Potrošač mora navesti broj ugovora o kreditnom proizvodu.

Izjava Potrošača:

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu tačni i potpuni.

Tajnost podataka:

Svi podaci koje popunjavnjem ovog zahtjeva dostavite Banci smatraju se poslovnom tajnom Banke i biće upotrijebljeni isključivo za potrebe Banke, te se neće koristiti u druge svrhe.

Saglasnost Korisnika za povlačenje Izvještaja CBCG

Saglasan sam da Banka pribavi od CBCG Izvještaj iz Regulatornog kreditnog biroa kao i da trošak pribavljanja navedenog Izvještaja, Banka može naplatiti zaduživanjem mog platnog računa koji se vodi kod Banke.

Izvještaj dobijen na osnovu ove saglasnosti, Banka može koristiti samo u svrhu donošenja odluke o Zahtjevu.

Datum i mjesto _____

Potpis Potrošača
