

Zahtjev za Faktoring - pravna lica

Čitko, štampanim slovima popuniti sve tražene informacije, da bi aplikacija ušla u proces razmatranja.

Informacije o podnosiocu zahtjeva:

Naziv preduzeća:	<input type="text"/>		
Adresa:	<input type="text"/>	Mjesto:	<input type="text"/>
Identifikacioni broj:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Godina osnivanja:	<input type="text"/>	Pravni oblik (D.D., doo i sl.)	<input type="text"/>
		Fax:	<input type="text"/>
		Broj zaposlenih:	<input type="text"/>
Vlasnici/dioničari (20% i više)	<input type="text"/>		
Direktor:	<input type="text"/>	Kontakt osoba:	<input type="text"/>
Transakcioni računi kod banaka:	<input type="text"/>		

Informacije o zahtjevu:

Vrsta faktoringa:	<input type="text"/>		
Iznos:	<input type="text" value="KM"/>	Način povrata:	<input type="text"/>
Period/rok:	<input type="text"/>	Namjena faktoringa:	<input type="text"/>
Nom. kamatna stopa:	<input type="text"/>	Naknada za obradu (apsolutni iznos):	<input type="text"/>
		% Avansa	<input type="text"/>

Iz Okvira broj

Obezbjedenje faktoringa:

	Vrsta
<input type="checkbox"/> MJENICE	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OSTALO	<input type="text"/>

Informacija o povezanosti sa drugim licima (Samo za klijente sa teritorije Republike Srpske)

Da li podnosilac zahtjeva pripada grupi povezanih lica:

DA

NE

Ukoliko je iznad odgovor „DA“ potrebno je popuniti obrazac „Izjava o povezanim licima“

Ostale informacije:

Navesti ako postoje obaveze po osnovu poreza i doprinosa (na šta se odnosi njihova starost)

Izjava klijenta: Kao ovlašteni zastupnik tražioca ovog zahtjeva potvrđujem istinitost navedenih podataka. Istovremeno dajem saglasnost da Banka izvrši provjeru u Centralnom registru kredita pravnih i fizičkih lica (CRK) i u Centralnom registru transakcionih računa u BiH(CRR). Potpisom ovog zahtjeva dajem neopozivu saglasnost da je Banka ovlaštena bez prethodne najave izvršiti naplatu potraživanja po osnovu eventualno nastalih troškova pribavljanja instrumenata osiguranja, pretrage kroz Registar zaloga pokretnih stvari, terećenjem transakcijskog računa otvorenog u Sparkasse Bank dd.

Datum i mjesto:

M.P.

Potpis ovlaštenog zastupnika:

Saglasnost za izdavanje izvještaja Centralnog registra kredita

Ja,

Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ vlasnika/suvlasnika preduzeća podnosioca zahtjeva za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime/naziv/ sudužnika po zahtjevu za kredit	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime/naziv/ garanta	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime/naziv/ garanta	JMB/ID	Potpis	Pečat
Ime i prezime /naziv/ garanta	JMB/ID	Potpis	Pečat