

Zahtjev za zatvaranje proizvoda/usluge

RM: _____

Poslovnica: _____

Filijala: _____

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

1. Lični podaci korisnika

Prezime:	Ime:	JMBG <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Šifra komitenta:
Mobilni telefon:	Telefon (fiksni):	E-mail adresa:	

Ovim putem želim da zatvorim proizvod/uslugu (Označite oznakom ✓ koju uslugu želite zatvoriti):

TRANSAKCIJSKI PROIZVODI

<input type="checkbox"/> TEKUĆI RAČUN	Br. Tekućeg računa: _____
<input type="checkbox"/> PAKET/SET USLUGA	Vrsta paketa/seta: _____
<input type="checkbox"/> netBanking	S/N tokena: _____
<input type="checkbox"/> mBanking	
<input type="checkbox"/> SMS INFO	Vrsta usluge: _____
<input type="checkbox"/> TRAJNI NALOG	Tip trajnog naloga: _____

KREDITNI PROIZVODI

			Iznos koji se zatvara (KM)
<input type="checkbox"/> KREDIT	Br. ugovora: _____	Vrsta: _____	_____
<input type="checkbox"/> KREDITNA KARTICA	Br. ugovora: _____	Vrsta kartice: _____	_____
<input type="checkbox"/> PREKORAČENJE po tekućem računu	Br. ugovora: _____		_____
<input type="checkbox"/> GOTOVINSKI KREDIT NA ATM-u	Br. ugovora: _____		_____

DEPOZITNI PROIZVODI

<input type="checkbox"/> OROČENA ŠTEDNJA	Br. ugovora: _____	Vrsta: _____	_____
<input type="checkbox"/> OTVORENA ŠTEDNJA	Br. ugovora: _____	Vrsta: _____	_____
<input type="checkbox"/> A-VISTA ŠTEDNJA			

OSTALI PROIZVODI

<input type="checkbox"/> Navesti neku drugu vrstu proizvoda/usluge: _____

IZLAZNA ANKETA ZA KLIJENTA:

Ljubazno Vas molimo da nam navedete razloge zatvaranja proizvoda/usluge za koju ste podnijeli zahtjev:

a) DRUGA BANKA MI JE PONUDILA BOLJE USLOVE (molimo navedite uslove koje vam je druga banka ponudila)

b) NISAM MOGAO/LA DOBITI NOVI KREDIT U BANCI

c) ŽELIM DA ZATVORIM KREDIT IZ VLASTITIH SREDSTAVA

d) NEPOSTOJANJE POSLOVNICE SPARKASSE BANK U MOM GRADU

e) ODLUKA POSLODAVCA - PRENOS PLATE NA DRUGU BANKU

f) NISAM ZADOVOLJAN/A PRUŽENOM USLUGOM SPARKASSE BANK (molimo da navedete čime niste zadovoljni)

g) PROIZVOD SE ZATVARA NOVOODOBRENIM KREDITOM U SPARKASSE BANK

h) VISOKA CIJENA PROIZVODA I/ILI USLUGE

i) PROIZVOD NIJE ISPUNIO MOJA OČEKIVANJA

j) OSTALO (molimo navedite razlog)

Izlazni razgovor – voditelj poslovnice/savjetnik za stanovništvo

Popunjava Voditelj poslovnice/Savjetnik za stanovništvo

Datum i mjesto

Voditelj poslovnice/Savjetnik za stanovništvo

Saglasnost ovlaštene osobe Banke u slučaju prijevremenog prekida oročenog depozita

Do 10.000 KM (protuvrijednost EUR)

Ovlaštena osoba Banke/Direktor Filijale

Do 10.000 KM (protuvrijednost EUR)

Ovlaštena osoba Banke/Direktor Sektora za poslovanje sa stanovništvom/
Zamjenik direktora Sektora za poslovanje sa stanovništvom/
Direktor Segmenta prodaje

Saglasnost ovlaštene osobe Banke u slučaju zatvaranja prekoračenja po tekućem računu:

Ovlaštena osoba Banke/Direktor Filijale

Ovlaštena osoba Banke/Voditelj poslovnice

Ovlaštena osoba Banke/Savjetnik

Saglasan/a sam da me Odjel kvalitete usluge Sparkasse Bank telefonski kontaktira u cilju prikupljanja informacija o razlozima zbog kojih sam zatvorio/la proizvod/uslugu.

Datum i mjesto

Potpis podnosioca zahtjeva/korisnika usluge