

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na zahtev zaposlenog _____ JMBG _____ iz _____, zaposlenog u _____ (pun naziv i pravna forma poslodavca) na radnom mestu _____, da se na njegovu zaradu stavi administrativna zabrana u korist Telenor banke a.d. Beograd, ul. Omladinskih brigada 90v, MB 17138669, PIB 10000049 radi obezbeđenja otplate kreditne obaveze, donosimo sledeće:

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na zaradu zaposlenog _____ stavlja se administrativna zabrana u korist Telenor banke a.d. Beograd, ul. Omladinskih brigada 90v, Beograd, radi obezbeđenja otplate kreditne obaveze, kamate i pripadajućih troškova po kreditnoj partiji broj _____ od ___ / ___ / _____ godine, odobrenoj na rok od _____ meseci.

Po ovoj administrativnoj zabrani obustavljaće se u korist Telenor banke a.d. Beograd, ul. Omladinskih brigada 90v, na ime anuiteta od ličnih primanja zaposlenog, iznos od _____ RSD/EUR (ako je kredit indeksiran u EUR, otplata se vrši po srednjem kursu NBS na dan uplate), a do otplate ukupnog iznosa kredita u iznosu od RSD _____ i uplaćivaće se u korist računa u Telenor banci a.d. Beograd br. _____.

Prvi anuitet dospeva ___ / ___ / _____ godine, a ostali svakog _____ u mesecu.

Naznačena visina iznosa anuiteta može se menjati samo na osnovu pisanog obaveštenja dobijenog od Telenor banke a.d. Beograd.

Obavezujemo se da ovu zabranu nećemo skinuti sve dok od Telenor banke a.d. Beograd ne dobijemo pisani izveštaj da je kredit u celosti isplaćen.

U slučaju prestanka svojstva zaposlenog kod poslodavca i statusnih promena poslodavca, obavezujemo se da ćemo vas o tome obavestiti najkasnije u roku od 3 dana od dana saznanja za nastalu promenu.

Donošenjem i dostavljanjem ovog rešenja, obavezujemo se da ćemo u potpunosti izvršiti sve obaveze koje iz njega proističu, pod pretnjom materijalne i krivične odgovornosti, a u skladu sa propisima.

Ime i prezime službenika koji popunjava
(Čitko štampanim slovima)

M.P.

Ime i prezime osobe koja verifikuje
(Čitko štampanim slovima)

Potpis službenika koji popunjava

Potpis osobe koja verifikuje

Zavodni pečat poslodavca

obavezno upisati:

Zavodni broj _____

Datum _____