

ZAHTEV ZA ODOBRENJE OLAKŠICA U OTPLATI KREDITNIH OBAVEZA

Podaci o klijentu

Ime i prezime: _____

JMBG: _____

Kontakt adresa: _____

Kontakt telefon: _____

E-mail¹: _____

Okolnosti usled kojih je podnosilac zahteva u situaciji otežanog izimirivanja obaveza ili nije u mogućnosti da izmiruje obaveze na dan podnošenja zahteva:

- a) Gubitak posla
- b) Značajno smanjenje prihoda
- c) Teška bolest i teška povreda koja dovodi do umanjena radne sposobnosti
- d) Teška bolest ili smrt supružnika ili dece
- e) Razvod braka ako su supružnici bili sadužnici po kreditu ili je jedan od supružnika jemac
- f) Ostalo:

_____Podnosilac zahteva²

_____, u _____, datum _____ godine

Ime, prezime i potpis

¹Potpisivanjem ovog Zahteva potvrđujem da sam saglasan da mi PaySpot doo Novi Sad dostavi odgovor po podnetom Zahtevu na gore navedenu e-mail adresu

²Potpisivanjem ovog Zahteva potvrđujem da sam upoznat/a sa svim uslovima i informacijama u vezi sa olakšicama u otplati kreditnih obaveza u PaySpot DOO, koji su objavljeni na internet prezentaciji Institucije www.payspot.co.rs.

Izjavljujem da sam upoznat/a da je zahtev uredno podnet ukoliko su popunjeni svi podaci i ukoliko je uz Zahtev priložena i neophodna prateća dokumentacija koju Institucija zahteva da se dostavi.

Popunjavanje Institucija (odnosi se samo na zahteve podnete na uplatnim mestima Institucije)

POTVRDA O PRIJEMU

Ovim se potvrđuje da je primljen Zahtev klijenta kao što je gore navedeno. Odgovor na Zahtev klijentu će biti dostavljen u skladu sa važećom regulativom. Institucija zadržava pravo da u postupku odlučivanja o zahtevu, zahteva dodatnu dokumentaciju od klijenta.

Datum: _____, filijala Institucije/zastupnika: _____

Ime i prezime zaposlenog: _____, potpis _____ / M.P