Fond PIO

Matični broj PIB: _____

Adresa sjedišta: _____

Telefon: _____

ADMINISTRATIVNA ZABRANA ZA KLIJENTA/ŽIRANTA

Na zahtjev i uz saglasnost našeg korisnika_____,
(ime i prezime korisnika)

JMBG☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, sa adresom_____,

potvrđujemo da je imenovani korisnik starosne/porodične/invalidske/ostalo penzije (zaokružiti odgovor),

i da ima neto mjesečnu penziju u iznosu od_____EUR, a ukupne obustave iznose_____EUR.

Na penziju korisnika kredita/žiranta (zaokružiti odgovor), koja iznosi_____EUR neto, obavezujemo se staviti i sprovoditi administrativnu zabranu u korist Crnogorske komercijalne banke AD Podgorica, kao obezbjeđenje otplate

kredita broj_____ugovorenog sa_____, u iznosu od_____EUR,
(broj Ugovora) (ime i prezime korisnika)

sa rokom vraćanja od_____mjeseci, ukoliko dođe do neplaćanja obaveza koje korisnik kredita ima po osnovu gore pomenutog ugovora. Plaćanje se vrši na transakcioni račun Crnogorske komercijalne banke AD Podgorica broj 510-0-40 sa pozivom na broj_____.

***Ovaj dio popunjava Banka**

Obavezujemo se da o svim eventualnim smetnjama u pogledu sprovođenja ove administrativne zabrane obavijestimo Crnogorsku komercijalnu banku a.d. Podgorica, i to u roku od 15 dana od dana nastanka istih.

Neizvršavanjem gore pomenutih obaveza prihvatamo sve posljedice predviđene važećim propisima.

U_____, dana_____20_. godine.

_____ M.P. _____

Potpis klijenta/žiranta Svojeručan potpis ovlašćene osobe u Fondu PIO