

ZAHTJEV ZA POSEBNU MJERU (za klijenta FIZIČKO LICE)

Ime i prezime: _____

JMBG: | | | | | | | | | | | | | | | |

Email: _____

Mob.Telefon: _____

Izjavljujem da nisam u mogućnosti plaćati kreditne obaveze po važećim uslovima jer (označite jedan ili više razloga):

- Uručen mi je otkaz od poslodavca usljed negativnih posljedica uzrokovanih pandemijom „COVID-19“
- Smanjena mi je osnovna plata zbog ugroženosti poslodavca uzrokovane pandemijom „COVID-19“
- Nemogućnost poslodavca da vrši redovnu isplatu neto plate usljed posljedica pandemije „COVID-19“
- U karantinu sam ili obaveznoj izolaciji
- Onemogućen mi je dolazak/povratak u BiH
- Drugi razlog koji sam obrazložio ispod:

Molimo da odgovorite na pitanja:

Koliki je prosječan mjesečni iznos osnovne plate u proteklom periodu prije nastupanja negativnih efekata pandemije "COVID-19"?

Odgovor: Prosječni iznos osnovne plate za prethodna 3 mjeseca prije pandemije je iznosio _____ KM

U kom iznosu Vam je smanjena osnovna plata od nastupanja posljedica pandemije?

Odgovor: _____ KM što iznosi _____ %

Koji je iznos mjesečnih kreditnih obaveza koji plaćate prema drugim finansijskim institucijama?

Odgovor: _____ KM

Da li ste zatražili privremenu mjeru od drugih kreditora?

Odgovor: _____ Ako je odgovor DA navedite naziv kreditora: _____

U kontaktu sa nadležnim kreditnim službenikom MKD Zdravo i na osnovu informacija dobijenih putem internet stranice MKD Zdravo www.zdravo.org u potpunosti sam upoznat o mogućim posebnim mjerama u MKD Zdravo za odobravanje olakšica klijentima u izmirenju kreditnih obaveza s ciljem ublažavanja negativnih ekonomskih posljedica uzrokovanih pandemijom virusnog oboljenja „Covid-19“, te izjavljujem sljedeće:

Da bi u narednom periodu prevazišao(la) poteškoće i da bi moje obaveze prema MKD Zdravo bile uredno izmirene smatram da mi je u ovom trenutku potrebna dole navedena privremena mjera (označiti jednu ili obe opcije):

- Privremeno umanjnje mjesečnih kreditnih obaveza ili privremena odgoda plaćanja kreditnih obaveza.
- Odobravanje dodatnog iznosa mikrokredita za prevazilaženje trenutnih poteškoća sa likvidnošću.

Potvrđujem da su mi poznate mogućnosti korištenja posebnih mjera propisanih Odlukom Agencije za bankarstvo R. Srpske o privremenim mjerama mikrokreditnim organizacijama za ublažavanje negativnih ekonomskih posljedica uzrokovanih virusnim oboljenjem „COVID-19“, objavljene u Službenom glasniku R.Srpske i putem www.abrs.ba

O prihvatanju ponude MKD Zdravo povodom ovog zahtjeva za posebnom mjerom, izjasniću se pisanom izjavom prije njenog odobrenja.

Mjesto: _____

Datum: _____

Potpis klijenta: _____