

ZAHTJEV ZA POSEBNU MJERU (za klijenta PRAVNO LICE / poslovni subjekt)

Naziv pos.subjekta: _____ JIB: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email: _____ Mob.Telefon: _____

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

- Pripadnost djelatnostima koje su direktno pogođene pandemijom (transport, turizam, ugostiteljstvo itd.)
- Zabranjen rad tokom sprovođenja mjera borbe protiv pandemije
- Restrikcija u radnom vremenu tokom sprovođenja mjera borbe protiv pandemije
- Značajno smanjenje radnog kapaciteta zbog redukcije broja radnika koji dolaze na posao
- Značajno smanjenje prihoda zbog nemogućnosti plasmana proizvoda na određena tržišta
- Otežan/onemogućen uvoz ili nabavka sirovina i robe neophodnih za kontinuitet poslovanja
- Otežana/usporena naplata potraživanja za plasiranu robu/usluge
- Drugi razlog koji sam obrazložio ispod:

Molimo da odgovorite na pitanja:

Koliki je prosječan mjesečni iznos prihoda ostvaren u periodu od 3 mjeseca prije nastupanja negativnih efekata pandemije "COVID-19"? Odgovor: _____ KM

U kojoj mjeri (%) vam je smanjen prihod u prvom mjesecu od nastupanja negativnih efekata? Odgovor: _____ %

Koliki pad prihoda očekujete u narednim mjesecima u odnosu na raniji prosječan prihod? Odgovor: _____ %

Da li ste zatražili privremenu mjeru od drugih kreditora? Odgovor: _____ od: _____

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 umanjene 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: _____

Ime i prezime odgovornog lica _____

Datum: _____

Potpis odgovornog lica i pečat: _____