

Podaci o zahtjevu (popunjavanje Banka)	
Filijala:	Broj Zahtjeva:
Agencija:	Datum prijema Zahtjeva:
Zahtjev primio:	Vrijeme prijema Zahtjeva: sati minuta
Broj telefona:	Datum obavještenja o odluci:
Šifra kampanje:	Broj kreditne partije:
Šifra Agenta:	Verifikator (ime i prezime)

## ZAHTJEV ZA KREDITNI PROIZVOD

**Popunjavanje Podnosilac zahtjeva:**

Vrsta kredita: \_\_\_\_\_

IZNOS: \_\_\_\_\_ KM IZNOS slovima: \_\_\_\_\_

Rok otplate: \_\_\_\_\_ godina

**Za ovaj proizvod Raiffeisen Banke sam saznao preko:**

<input type="checkbox"/> Pisma ponude	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Reklame na internetu	<input type="checkbox"/> Uličnih plakata	<input type="checkbox"/> Preporuke zaposlenika Banke
<input type="checkbox"/> Preporuka prijatelja	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Brošura i letaka	<input type="checkbox"/> Telefonski poziv iz Banke	<input type="checkbox"/> Ponuda upućena Poslodavcu
<input type="checkbox"/> Poledjine izvoda računa	<input type="checkbox"/> Novine	<input type="checkbox"/> Web stranica Banke	<input type="checkbox"/> Agent prodaje	<input type="checkbox"/> Reklama na bankomatu Banke

### 1. OSNOVNI PODACI O KLIJENTU (popunjavanje Podnosilac zahtjeva):

#### 1.1. Podnosilac zahtjeva

JMBG	Prezime	Ime oca	Ime
Djevojačko prezime	M Ž	Djevojačko prezime majke	Datum rođenja
Zanimanje	Broj L.K. / Pasoša (za nerezidente)	Mjesto izdavanja L.K. / Pasoša	
Državljanstvo	Izdavalac pasoša	Bračno stanje:	<input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> razveden/ razvedena <input type="checkbox"/> udovac/ udovica <input type="checkbox"/> neoženjen/ neudata

**Osnov stanovanja**

kod roditelja   
  podstanar   
  vlastita kuća/ stan

Stručna sprema: NK NSS KV VKV SSS VŠS VSS MR DR OST

#### 1.2. Podnosilac zahtjeva - podaci o mjestu stanovanja

Trenutna adresa stanovanja	Prijavljena adresa stanovanja
Trenutna adresa stanovanja	Prijavljena adresa stanovanja (CIPS)
Mjesto: _____ Općina: _____	Mjesto: _____ Općina: _____
Pošta br: _____ Država: _____	Pošta br: _____ Država: _____
Stanujete od: _____ Entitet/Kanton: _____	Entitet/Kanton: _____
Adresa za izvode: _____ Mjesto: _____ Pošta br: _____	

#### Kontakt

Telefoni (lični): \_\_\_\_\_ E mail: \_\_\_\_\_

kuća mobilni

Telefoni (poslovni): \_\_\_\_\_ Telefon (inostranstvo): \_\_\_\_\_

posao lokal

#### 1.3. Podnosilac zahtjeva - podaci o radnom mjestu

Radni status:  učenik  student  nezaposlen  zaposlen  penzioner  BIZ / RVI  poduzetnik  ostalo : \_\_\_\_\_ navedite

### POPUNJAVA I OVJERAVA RAČUNOVODSTVO FIRME / PIO / MIO

JIB broj	Naziv firme	Adresa firme
Općina	Entitet / Kanton	Država
Radno mjesto	Zaposlen od (mjesec i godina)	Ukupno radnog staža (mjeseci)
Radni odnos na određeno vrijeme / mandat:	Podaci o plati	
NE DA do _____ godine	Iznos plata / penzija	iznos toplog obroka B

Ukupno obustave na platu: \_\_\_\_\_ KM

**FIRMA ODGOVARA ZA TAČNOST NAVEDENIH PODATAKA ŠTO OVJERAVA PEČATOM I POTPISIMA OVLAŠTENIH OSOBA**

Datum: \_\_\_\_\_ Kontakt osoba: \_\_\_\_\_ Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

**2. PODACI O ČLANOVIMA DOMAĆINSTVA (popunjavanje Podnosilac zahtjeva):****2.1. Ostali članovi domaćinstva (podatke ispuniti samo za punoljetna lica)**


Prezime i Ime \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_ Srodstvo \_\_\_\_\_ Firma uposlenja \_\_\_\_\_

Broj članova porodice koji izdržavate: \_\_\_\_\_ Broj djece u domaćinstvu: \_\_\_\_\_

**2.2. Ekonomsko stanje klijenta****Prosječni mjesečni troškovi:**

UKUPNO: \_\_\_\_\_ KM

**Dodatni mjesečni prihodi:**

Prihodi od izdavanja imovine: \_\_\_\_\_ KM

Penzija/e: \_\_\_\_\_ KM

Prihod od članstva u UN/NO: \_\_\_\_\_ KM

Honorar: \_\_\_\_\_ KM

Drugo \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ KM

UKUPNO: \_\_\_\_\_ KM

**Fiksni mjesečni troškovi:**

UKUPNO: \_\_\_\_\_ KM

**3. OSIGURANJE (popunjavanje Podnosilac zahtjeva):****Osiguranje od rizika smrti**

Želite li osigurati povrat kredita od rizika smrti: \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_ NE

Ugovaranjem osiguranja od rizika smrti UNIQA Osiguranje d.d. Sarajevo se obavezuje da će isplatiti osiguranu sumu odnosno preostali iznos glavnice kredita, ako tokom trajanja osiguranja nastupi smrt dužnika. Osiguranje od Rizika smrti se naplaćuje prema važećoj tarifi Banke.

**POPUNJAVA BANKA :****Dual proizvod (popunjavanje Banka po nalogu klijenta ukoliko klijent jednom aplikacijom aplicira za dva proizvoda)**

Iznos: \_\_\_\_\_ KM Proizvod: \_\_\_\_\_

Iznos: \_\_\_\_\_ KM Proizvod: \_\_\_\_\_

**Svojim potpisom ovog Zahtjeva izjavljujem:**

da sam od strane Banke prethodno obavješten o razlozima prikupljanja podataka i davanja ove saglasnosti u skladu sa članom 22. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH br. 49/06), te dajem saglasnost Banci da jemca/jemce može upoznati sa podacima o mojoj kreditnoj izloženosti/ekspoziciji evidentiranoj u Centralnom registru kredita Centralne banke Bosne i Hercegovine kako po postojećim kreditima ili karticama koje lično imam, tako i u slučajevima u kojima sam jemac drugim licima. U svrhu donošenja odluke po ovom zahtjevu, dajem neopozivu saglasnost da Banka može koristiti podatke o mojoj kreditnoj ekspoziciji koji se nalaze u Centralnom registru kredita Centralne banke Bosne i Hercegovine. Saglasnost se odnosi i na Raiffeisen Bank International AG, kao direktnog ili indirektnog većinskog vlasnika Banke.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva

**4. KARTICE (popunjavanje Podnosilac zahtjeva):****Kreditne kartice**

Odaberite jednu od ponuđenih kartica: \_\_\_\_\_ VISA \_\_\_\_\_ MASTERCARD \_\_\_\_\_ Set (MASTERCARD I VISA) \_\_\_\_\_ MC Shopping kreditna kartica

Trazeni LIMIT: \_\_\_\_\_ KM

**SMS obavijest (Označiti vrstu obavijesti po računu kreditne kartice, koju želite dobivati putem SMS-a. Moguće je odabrati više polja.):**

- Primanje SMS obavijesti o minimalnom mjesečnom iznosu za uplatu po računu kreditne kartice
- Primanje SMS obavijesti poslije svake transakcije (moguće samo za MasterCard Shopping kreditnu karticu)
- Slanje upita putem SMS-a o stanju na računu kreditne kartice - usluga Raiffeisen Direkt SMS (Uslov je da klijent ima otvoren račun debitne kartice.)

**POPUNJAVA BANKA :****Moguće obezbjeđenje po Kreditnoj kartici**

\_\_\_\_\_ Mjenica \_\_\_\_\_ Zapljenjena po pristanku dužnika | \_\_\_\_\_ 1 Jemac \_\_\_\_\_ 2 Jemca \_\_\_\_\_ 100% Depozit

**Karticu izdao:**

Filijala: \_\_\_\_\_ Šifra koverta izdatog IB-a: \_\_\_\_\_

Agencija: \_\_\_\_\_ Odobreni LIMIT: \_\_\_\_\_ KM

Službenik: \_\_\_\_\_

Br. telefona: \_\_\_\_\_

Potpis službenika Banke

**Karticu preuzeo:****Svojim potpisom potvrđujem:**

- da odgovaram za tačnost navedenih podataka i potvrđujem da sam upoznat sa uslovima korištenja kartice, kamata i naknadama, da sam unaprijed upoznat sa opštim uslovima za korištenje Raiffeisen Direkt SMS usluge, kao i da su mi navedeni dokumenti i koverta sa IB-om (identifikacionim PIN-om uručeni, da sam ih pročitao i razumio i da ih u cijelosti prihvatam.
- da sam preuzeo karticu/e
- da su mi uručeni pripadajući PIN / PIN-ovi
- da mi je uručen Certifikat o osiguranju sa Posebnim uslovima po kojim se sklapa osiguranje korisnika kreditnih kartica
- da su mi uručeni Opšti uslovi korištenja individualne kartice

**NAPOMENA:** Ovaj zahtjev potpisan od strane imaooca kartice i jemca (ako je jemac instrument obezbjeđenja po kartici), u slučaju odobrenja od strane kreditnog Odbora Banke ima prema imaoocu kartice snagu Ugovora o izdavanju kartice.

Mjesto i datum preuzimanja kartice

Potpis imaooca osnovne kartice