

ZAHTJEV TRAZITELJA KREDITA

NAZIV PRODAJNOG MJESTA: _____

VRSTA VOZILA: NOVO RABLJENO (godina proizvodnje: _____) Pogonsko gorivo: _____

Cijena vozila: _____ EUR Rok otplate: _____

Marka i model vozila: _____ Radni obujam motora: _____ (ccm)

Prijeđeni kilometri: _____ Broj šasijske: _____

OSNOVNI PODACI O TRAZITELJU KREDITA

Ime i prezime / djevojačko prezime: _____

JMBG: _____ Državljanstvo: _____

Broj osobne iskaznice: _____ Mjesto izdavanja: _____ Datum isteka: _____

Adresa i mjesto stanovanja iz osobne iskaznice: _____

Kućni: _____ Mobitel: _____ Telefon na poslu: _____

E-mail adresa: _____

Stanarski odnos: _____ Na sadašnjoj adresi od _____ godine

Bračno stanje: _____ Broj uzdržavane djece: _____ Broj ostalih uzdržavanih članova obitelji: _____

Zanimanje/Naziv radnog mjesta: _____ Zaposlenje kod poslodavca od: _____

Radni odnos / vrsta ugovora: _____ Ugovor o radu do: _____ Stručna sprema: _____

Iznos za isplatu sa zadnje platne liste: _____ kn

Tekući račun broj _____ otvoren u _____ banka _____ godine

OSNOVNI PODACI O BANCI

NAZIV BANKE: Societe Generale-Splitska banka d.d. ADRESA BANKE: Ruđera Boškovića 16, 21000 Split

PODACI O POSLODAVCU

Naziv Poslodavca: _____ Adresa: _____

Djelatnost: _____ Matični broj Poslodavca: _____

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi gore navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem.

PODACI O POLICI OSIGURANJA ZA SLUČAJ SMRTI, POTPUNOG I NEPOVRATNOG GUBITKA AUTONOMIJE, TRAJNE I POTPUNE INVALIDNOSTI I BOLNIČKOG LIJEČENJA

(dalje: Polica osiguranja)

Svojim potpisom ovog Ugovora izjavljujem da sam svjestan da je ova Polica osiguranja povezana sa Ugovorom o grupnom osiguranju kojeg je potpisala Societe Generale-Splitska banka d.d. da bi primila naknadu od Societe Generale Osiguranja d.d. u slučaju moje smrti, potpunog i nepovratnog gubitka autonomije, trajne i potpune invalidnosti i bolničkog liječenja u visini neotplaćenog iznosa glavnice kredita. Izjavljujem da sam preuzeo kopiju Općih uvjeta o grupnom životnom osiguranju uz Ugovor o grupnom osiguranju kojeg je potpisala Societe Generale-Splitska Banka d.d. sa Societe Generale Osiguranjem d.d., da sam upoznat s njihovim sadržajem kao osigurana osoba te da ih prihvaćam u skladu sa čl 970 Zakona o obveznim odnosima.

NE PRIHVAĆAM. Svjestan sam da neću biti osiguran za slučaj smrti, potpunog i nepovratnog gubitka autonomije, trajne i potpune invalidnosti i bolničkog liječenja.

Izričito izjavljujem da sam Societe Generale-Splitskoj banci d.d. (u daljnjem tekstu: SG-SB) dobrovoljno stavio/la na raspolaganje podatke o svom jedinstvenom matičnom broju građana i ostale osobne podatke kao i podatke o mojem poslovanju sa SG-SB i Članicama grupe, te dajem privolu da se SG-SB i Članice istima koriste u cilju moje nedvojbene identifikacije, zaštite mojih osobnih imovinskih interesa u poslovanju sa SG-SB i Članicama, te u cilju obavještanja o proizvodima koje nude SG-SB i Članice. To može uključivati i prosljeđivanje osobnih podataka trećim osobama.

Trećim osobama smatraju se one osobe koje su neophodne za realizaciju ugovorenih pravnih poslova između mene i SG-SB ili koje od Članica (npr. Javni bilježnici, zemljišno-knjižni uredi), osobe s kojima SG-SB ima ugovorenu poslovnu suradnju i pretpostavljenim udruženjima za zaštitu vjerovnika (kao npr. HROK), u slučaju potrebe Hrvatske narodne banke ili nadležnom sudu na njegov pisani zahtjev te ostale institucije/nadležna tijela koja su u skladu sa zakonskim propisima (npr. institucije za osiguranje uloga, za evidentiranje kreditnih obveza, državna nadzorna i regulatorna tijela) ovlaštene zatražiti takve podatke.

Potpisom potvrđujem da sam upoznat s odredbama Posebnih uvjeta poslovanja SG-SB, te dajem suglasnost SG-SB da na bilo koji način prikuplja, obrađuje, koristi te prenosi i razmjenjuje s trećim osobama moje osobne i/ili financijske podatke (uključujući podatke o adresama, elektroničkim adresama i telefonskim brojevima), koje sam na bilo koji način dostavio ili koje dostavim SG-SB, a u svrhe povezane sa kreditom odobrenim temeljem ovog zahtjeva, za potrebe promidžbe usluga SG-SB te radi obavještanja o stanju kredita. Izjavljujem da sam upoznat s mogućnošću prigovora na takvu uporabu podataka u bilo kojem trenutku za vrijeme trajanja ugovora o kreditu.

_____ datum i mjesto

_____ potpis tražitelja kredita