

VLOGA ZA ODOBRITEV DOVOLJENE PREKORAČITVE SREDSTEV NA OSEBNEM RAČUNU

IZREDNI LIMIT

- Z AVTOMATSKIM PODALJŠEVANJEM (samo limiti z ročnostjo 12 mesecev s plačilom stroška ocene tveganja)
- BREZ AVTOMATSKEGA PODALJŠEVANJA

STATUS ZAPOSLOTITVE

- zaposlena fizična oseba zaposlen za nedoločen čas določen čas do: _____
- upokojenec samozaposlena oseba (s.p.) nosilec kmetijskega gospodarstva

Delodajalec: _____

KMETOVALCI in SAMOZAPOSLENI:

Obveznosti do FURSA (izbirno polje):

- poravnane vse obveznosti
- odprte zapadle obveznosti

KMETOVALCI

Velikost kmetije: _____ ha

Obstoj naslednika kmetijskega gospodarstva:

- DA
- NE

Podpisani/a: _____,

stalno bivališče: _____, začasno bivališče: _____,

datum rojstva: _____, kraj rojstva: _____,

davčna številka: _____,

telefon doma: _____, mobilni telefon: _____, e-pošta: _____,

prosim za odobritev prekoračitve sredstev na osebem računu št.: _____, (v nadaljevanju: osebni račun), ob upoštevanju višine rednih mesečnih prilivov in nemotenega poslovnega sodelovanja s hranilnico, v znesku: _____ EUR za obdobje: 6 12 mesecev in možnostjo črpanja po sklenitvi pogodbe o dovoljeni prekoračitvi sredstev, po vsakokratno veljavni obrestni meri, določeni v tarifi hranilnice za fizične osebe, ki na dan oddaje te vloge znaša ___% letno.

Izjavljam, da nimam neporavnanih obveznosti do hranilnice. V primeru zapadlosti neplačanih obveznosti, soglašam s poplačilom iz katerega koli dobroimetja na drugih računih, ki jih imam pri Delavski hranilnici d.d. Ljubljana, brez mojega predhodnega soglasja. S podpisom jamčim za točnost in resničnost podatkov iz te vloge.

Soglašam, da lahko kdorkoli, brez omejitve, da hranilnici na razpolago moje osebne podatke, za potrebe njenega poslovanja, v zvezi s tem zahtevkom.

Soglašam s poizvedovanjem hranilnice pri zavarovalnici o prevzemu rizika, z namenom zavarovanja limita.

Dovoljujem hranilnici, da posreduje moje osebne podatke in podatke o moji boniteti zavarovalnici, z namenom ocene rizika pri zavarovanju mojega limita pri zavarovalnici. Zavarovalnici dovoljujem obdelavo teh podatkov.

Delavska hranilnica d.d. Ljubljana skladno s 3. odstavkom 10. člena Zakona o potrošniških kreditih (Uradni list RS št. 77, z dopolnitvami in spremembami) za oceno kreditne sposobnosti potrošnika pred sklenitvijo kreditne pogodbe pridobiva informacije o zadolženosti potrošnika iz zbirk osebnih podatkov, ki se vodijo na podlagi zakona, ki ureja sistem izmenjave informacij o boniteti oziroma zadolženosti fizičnih oseb in do katerih ima dostop v skladu z veljavno zakonodajo, pri čemer se dosledno upoštevajo določbe zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov. Soglašam s preverjanjem mojih osebnih podatkov pri drugih finančnih institucijah (banke, hranilnice, zavarovalnice), za presojo moje plačilne sposobnosti.

Dovoljujem hranilnici, da za vse stroške odobritve in ocene kreditnega tveganja oz. zavarovalne premije bremeni moj osebni račun.

Dovoljujem hranilnici, da v primeru odobrene separatne obravnave zavarovanja limita pri zavarovalnici za stroške separatne obravnave bremeni moj osebni račun. Morebitni znesek stroška separatne obravnave se ne vključuje v izračun učinkovite obrestne mere.

Kraj in datum: _____

Podpis imetnika osebnega računa

IZPOLNI DELAVSKA HRANILNICA

 Vlogo sprejel in pripravil: _____
 (ime in priimek tiskano in podpis)

- Osebni račun št.: _____, odprt od: _____
- Prilivi na osebni račun in rednost poravnavanja obveznosti:

Avtorizacijska številka Zavarovalnice Triglav: _____

Mesec	Znesek priliva
Mesec 1	_____ EUR
Mesec 2	_____ EUR
Mesec 3	_____ EUR
Povprečje	_____ EUR
Odtegljaj (kr. trajnik) v zadnjem mesecu	
Povprečje - odtegljaji	
SKUPAJ prilivi po odtegljajih	

Mesec	Znesek zamude	Število dni
Osebni račun	_____ EUR	
Kredit	_____ EUR	
Kredit	_____ EUR	
SKUPAJ	_____ EUR	

- Znesek predhodno odobrenega limita: _____ EUR,
Stanje na osebni račun na dan _____ znaša _____ EUR.
- Skupna izpostavljenost pri DH:

VPO	Saldo na dan vloge
SKUPAJ	

Kriteriji za odobritev:

	DA	NE
Trikratnik povpr. priliva z odštetimi kreditnimi trajniki je višji od višine limita		
Brez zamud pri DH v zadnjem letu		
Brez aktivnih ali zaključenih neg. dogodkov v SISBONU v zadnjih 18 mesecih		
Kreditna ocena A ali B		
Odprt osebni račun v delavski hranilnici z 3 ali več prilivi plače na račun		
Komitent se ne nahaja na črni listi DH		
Skupna izpostavljenost v DH je nižja od 300.000,00 EUR		
Znesek limita ne presega 5.000,00 EUR (za zaposlene in upokojence) oziroma 2.000,00 EUR (za samozaposlene in kmetovalce)		

V kolikor so vsi odgovori DA se limit odobri na KKPE v nasprotnem primeru, je potrebno poleg soglasja KKPE pridobiti soglasje direktorja PC.

Sklep KKPE:

 Predsednik KKPE _____
 Član KKPE _____
 Član KKPE _____

Sklep direktorja PC:

 Direktor PC: _____
 Ime in priimek _____ Podpis _____