



DELAVSKA HRANILNICA d.d.
Miklošičeva 5, Ljubljana

PODRUŽNICA _____
telefon: _____
e-mail: _____
spletna stran: www.delavska-hranilnica.si

**VLOGA ZA ODOBRITEV DOVOLJENE PREKORAČITVE SREDSTEV NA OSEBNEM RAČUNU S
STANDARDNIMI PREDHODNIMI INFORMACIJAMI
TEKOČI LIMIT**

Podpisani/a _____ ,
(Priimek in ime prepisan iz osebnega dokumenta brez ločilnih znakov)

stalno bivališče (ulica, hišna št., pošta, kraj) _____ ,

začasno bivališče _____ ,

datum rojstva _____ (DDMMLLLL), kraj rojstva _____ ,

davčna številka _____ ,

zaposlen/a pri _____ , za določen čas do _____
za nedoločen čas od _____

telefon doma _____ telefon v službi: _____ ,

e-pošta _____

prosim za odobritev prekoračitve sredstev na osebnem računu št.: **6100-000** - _____ - _____ ,
ob upoštevanju višine rednih mesečnih prilivov in nemotenega poslovnega sodelovanja s hranilnico.
v znesku EUR _____ za obdobje _____ mesecev in možnostjo črpanja
takoj ob odobritvi, po fiksni nominalni obrestni meri **7,50%** oziroma po vsakokratno veljavni obrestni
meri, določeni v Sklepu o tarifah, nadomestilih, provizijah in stroških Delavske hranilnice d.d. Ljubljana.

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.

V hranilnici imam odprte še naslednje račune _____ .

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

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.

Strinjam se, da si hranilnica poplača vse stroške odobritve in zavarovanja prekoračitve na mojem računu v Delavski hranilnici d.d. Ljubljana, v breme mojega osebnega računa.

Obvezujem se, da bom v roku 8 dni po obvestilu hranilnice, o odobreni prekoračitvi, podpisal pogodbo o dovoljeni prekoračitvi sredstev. Seznanjen sem, da bo hranilnica v nasprotnem primeru prekoračitev ukinila. V takšnem primeru, se zavežujem poplačati negativno stanje na svojem računu.

Podpis imetnika osebnega računa

UPRAVA HRANILNICE
J. Mesić, članica R. Založnik, predsednik

(podpis kreditojemalca)

(žig in podpis pooblaščenih oseb)

V _____ , dne _____

VLOGO SPREJEL:

(Ime in priimek tiskano)

Imetnik osebnega računa ni v postopku osebnega stečaja v trenutku sklenitve pogodbe o limitu in tudi pred tem, zoper njega ni bil pravnomočno končan postopek osebnega stečaja.

IZPOLNI HRANILNICA**Podatki o rednih mesečnih prilivih na osebni račun:****1. OSEBNI RAČUN ŠT.:** _____ **odprt od :** _____

2. Redni prilivi na osebni račun za osebni namen iz naslova prejemkov, ki se upoštevajo pri določitvi višine limita v skladu z merili za odobritev limita v zadnjih treh mesecih pred odobritvijo limita znašajo:

Mesec	Znesek priliva	Nedovoljena prekoračitev sredstev-negativno stanje

3. Odtegljaji iz direktnih obremenitev in trajnih nalogov za zadnji mesec znašajo skupaj

_____ EUR

4. Imetnik je poravnava svoje obveznosti do Delavske hranilnice d.d. Ljubljana v zadnjih treh mesecih (obkrožiti):

a) redno, brez zamud,

b) z zamudo, skupno število dni nedovoljenega negativnega stanja na TRR _____

c) najvišji znesek nedovoljenega negativnega stanja na TRR _____ EUR

5. Predhodno odobren limit: DA NE (obkrožiti)

▪ znesek predhodno odobrenega limita: _____ EUR

▪ znesek črpanega limita (stanje na dan oddaje vloge): _____ EUR

▪ predhodno odobren limit **JE** (obkrožiti) **NI** bil zavarovan pri Zavarovalnici Triglav, d.d.**6. Podatki o osebnem računu za namene v zvezi z opravljanjem dejavnosti**

(če je imetnik samostojni podjetnik ali oseba, ki opravlja poklic kot samostojno dejavnost)

▪ osebni račun št.: _____, odprt od : _____

▪ znesek prilivov v zadnjih treh mesecih skupaj po mesecih: _____.

7. Priloge

▪

▪

Opombe:

Sklep o odobritvi:

Na osnovi sklepa kreditne komisije odobravamo prekoračitev sredstev na osebnem računu

št. **6100-000** - _____ - _____

v višini EUR _____

za čas od _____ do _____.

Kraj odobritve _____, dne _____

Podpis pooblaščenih oseb