

Zahtjev za odgodom plaćanja obveza po Mastercard kartici i limitu/dodatak ugovoru

Ime i prezime klijenta:	<input type="text"/>	Broj telefona:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>	e-mail:*	<input type="text"/>
OIB:	<input type="text"/>	Broj kreditne partije:	<input type="text"/>

Uvjeti odgode plaćanja:

Odobrava se odgoda plaćanja obveza po kartici u trajanju od 3 (slovima: tri) mjeseca, s početkom od datuma odobrenja ovog Zahtjeva. U periodu odgode plaćanja Klijent ne plaća dospelje obveze. Banka obračunava ali ne naplaćuje kamatu.

U periodu odgode privremeno je onemogućeno korištenje kartice.

Nakon isteka odgode plaćanja, Klijent nastavlja redovno plaćati dospelje obveze. Obračunata kamata za 3 (slovima: tri) mjeseca trajanja odgode plaćanja plaća se nakon isteka odgode plaćanja odnosno novog obračuna, zajedno sa ostalim obvezama po kartici.

Po isteku odgode plaćanja Banka će Klijentu dostaviti izvod.

S danom odobrenja ovog Zahtjeva smatra se da su ugovorne strane sporazumno zaključile valjani, važeći i dvostrano obvezujući

Dodatak Ugovoru o izdavanju i korištenju Mastercard kartice i dodjeli limita broj: Sve ostale odredbe Ugovoru o izdavanju i korištenju Mastercard kartice i dodjeli limita ostaju neizmijenjene i nadalje na snazi.

Svojim potpisom na ovom Zahtjevu ja kao Klijent jamčim pod punom materijalnom i moralnom odgovornošću kako je ova odgoda plaćanja uzrokovana situacijom povezanom sa pandemijom COVID-19 virusa (korona virusa) / potresom od 22.03.2020. godine, i to na sljedeći način:

<input type="checkbox"/>	otkazom ugovora o radu kod poslodavca <input type="text"/> , OIB poslodavca <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	smanjenjem plaće kod poslodavca <input type="text"/> , OIB poslodavca <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	potres

Klijent se obvezuje da će Banci dostaviti dokaze kojima se potvrđuju okolnosti iz ovog članka koje su uzrok za odgodu plaćanja.

Ovaj Zahtjev/ Dodatak Ugovoru Klijent potpisuje u 2 (slovima: dva) primjerka koje zajedno sa dokazima dostavlja Banci. Ovaj Zahtjev/ Dodatak stupa na snagu i primjenjuje se sa danom kada ga odobri i potpiše Banka.

Potpis Klijenta:
(istovjetan potpisu na osobnoj iskaznici)

Mjesto: Datum:

Odobreno:

Potpis Banke: Datum:

* upisom mail adrese Klijent pristaje da se ista ažurira u sustavu Banke te da ju Banka koristi za buduću komunikaciju.