

## Zahtjev za odobrenje dozvoljenog prekoračenja

Molimo Vas da znakom "x" označite da li se ugovara novo dozvoljeno prekoračenje ili povećanje postojećeg

Novo dozvoljeno prekoračenje  Povećanje postojećeg prekoračenja

Iznos željenog limita (molimo upišite iznos limita koji želite)           kn

### Osobni podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime:  OIB:

Datum rođenja:  Mjesto rođenja:

Država rođenja:  Državljanstvo:  Spol:

Država porezne pripadnosti:  Porezna općina:

Porezni identifikacijski broj ili jednako vrijedna oznaka u navedenoj Državi porezne pripadnosti:

#### Adresa prebivališta

Ulica i kućni broj:  Mjesto:

Poštanski broj:  Država:

Telefon:  Država telefona:

Mobilni telefon:  Država mobilnog telefona:

E-mail adresa:\*   
\* nije obavezan podatak

**Napomena:** Klijent ima pravo suglasnost/privolu u bilo kojem trenutku povući. Povlačenje suglasnosti ne utječe na zakonitost obrade koju je Banka izvršila na temelju suglasnosti prije njezinog povlačenja.

Identifikacijski dokument:  osobna iskaznica  putovnica Izdana u:

Broj osobne iskaznice/putovnice:

Država u kojoj je izdana osobna iskaznica/putovnica:

Datum važenja osobne iskaznice / putovnice:

Obiteljski status:  samac  vjenčan  izvanbračna zajednica  Ostalo  
 razveden/a  odvojeni život  udovac/udovica

Status stanovanja:  vlastita kuća  stanarsko pravo  kod roditelja  
 vlastiti stan  podstanar Broj uzdržanih osoba:

### Podaci o zaposlenju:

Status:  Zaposlenik  Vlasnik obrta  Slobodno zanimanje  Vlasnik društva  
(označiti znakom "X")  Rukovodeći kadar  Umirovljenik  Nezaposlen  Student  Ostalo

Zanimanje:  Zvanje:  Stručna sprema:

Radni odnos zasnovan prvi put:  Ukupan radni staž:  Od toga kod sadašnjeg poslodavca:

Zaposlen/a na:  neodređeno vrijeme  određeno vrijeme od:  do:   
(označiti znakom "X")

Pravni oblik poslodavca:  Trgov. društvo  Državna ustanova/poduzeće  Slobodno zanimanje  
(označiti znakom "X")  Ustanova  Finan. ustanova/osig. kuća  Obrt  Ostalo

Naziv poslodavca: 

 Adresa poslodavca: 

(ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto)

 Osobni broj umirovljenika (samo za umirovljenike): 

### Podaci o prihodima i rashodima:

 Iznos neto plaće/mirovine: 

 Iznos dodatnog mjesečnog prihoda: 

Vrsta dodatnog mjesečnog prihoda:

 Honorarni rad

 Dodatni posao

 Porodiljna naknada

(označiti znakom "X")

 Autorski rad

 Ostalo

#### Obavijest

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem da su u njemu navedeni podaci istiniti te ovlaštujem Banku da provjeri sve ovdje navedene podatke, pri čemu može priopćiti i podatke koji se smatraju bankovnom tajnom. Osobno se obvezujem obavijestiti Banku ako dođe do bilo kakvih promjena vezanih uz prije izjavljene podatke i detalje.

Banka prikuplja i obrađuje osobne podatke u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka u svrhu zaključenja ugovornog odnosa i izvršenja zakonskih i ugovornih obveza Banke koje proizlaze iz ovog Zahtjeva, odnosno ugovornog odnosa. U tu svrhu Banka dostavlja (prenosi) osobne podatke i društvima povezanim s Bankom (na primjer Sberbank Europe AG, Austria, Sberbank Rusija) odnosno članicama Sberbank grupacije.

Banka štiti Vaše osobne podatke od neovlaštenog pristupa, upotrebe ili odavanja. Sve informacije u vezi zaštite osobnih podataka sadržane su u "Pravilima o privatnosti Sberbank d.d. za klijente i ostale sudionike" i u "Informacijama o obradi osobnih podataka u DOR sustavu", koji su dostupni u svim poslovnicama kao i na službenim internet stranicama ([www.sberbank.hr](http://www.sberbank.hr)) Banke.

Prikupljanje podataka iz ovog Zahtjeva je u svrhu sklapanja ugovornog odnosa. U slučaju uskrate obveznih podataka Banka neće biti u mogućnosti uspostaviti poslovni odnos s podnositeljem/icom Zahtjeva.

Podnositelj/ica Zahtjeva ima pravo na informacije i pristup osobnim podacima iz ovog Zahtjeva, pravo na ispravak, pravo na brisanje, pravo na ograničenje obrade, pravo na prenosivost te pravo na prigovor, a sve kako je navedeno i u Pravilima o privatnosti Banke. Ako ne dođe do zaključenja ugovornog odnosa, vaše osobne podatke brišemo po proteku roka od 6 mjeseci.

 Mjesto i datum: 

 Potpis podnositelja Zahtjeva: 

### Podaci o povezanim fizičkim osobama\*\*

Ove podatke dajem u skladu s odredbama Zakona o kreditnim institucijama za potrebe propisanih evidencija i izvještaja u Sberbank d.d. o povezanosti s drugim osobama i utvrđivanju izloženosti prema grupi povezanih osoba. U slučaju promjene bilo kojeg od gore navedenih podataka obvezujem se o tome izvijestiti Sberbank d.d. odmah po nastaloj promjeni. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj izjavi točni i istiniti, te da sam upoznat/a s pravnim posljedicama za davanje netočnih podataka ili neovlašteno priopćavanje istih. Potpisom ove izjave potvrđujem da imam valjano ovlaštenje povezanih osoba za priopćavanje osobnih podataka na temelju kojih Sberbank d.d. može poduzimati radnje vezano za obradu osobnih podataka u svrhu zaključenja ugovornog odnosa i izvršenja zakonskih i ugovornih obveza Banke sukladno odredbama važećih propisa.

Ako Banka ne odobri ovaj zahtjev, osobne podatke brišemo po proteku roka od 6 mjeseci.

Ime i prezime	adresa	OIB	datum rođenja	srodstvo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### \*\* Članovi uže obitelji korisnika su:

- bračni drug ili osoba s kojom duže živi u zajedničkom kućanstvu koja, prema posebnom zakonu, ima položaj jednak položaju u bračnoj zajednici
- djeca ili posvojena djeca te osobe ili djeca ili posvojena djeca osoba iz prethodne točke, koji nemaju punu poslovnu sposobnost
- druge osobe koje nemaju punu poslovnu sposobnost i koje su stavljene pod skrbništvo te osobe

U slučaju da su kao povezane osobe navedena malodobna djeca, obrazac na predviđenom mjestu popunjava roditelj/staratelj

### Udio u vlasništvu pravne osobe

 posjedujem

 ne posjedujem

 Naziv pravne osobe: 

 OIB pravne osobe: 

 Udio u vlasništvu pravne osobe: 

 Mjesto i datum: 

 Potpis podnositelja Zahtjeva:

**Dodatni podaci – popunjavanje Banka**

šifra djelatnika:

Ime i prezime djelatnika:

Datum zaprimanja:

Pečat i potpis djelatnika Banke:

PODACI NAVEDENI NA OVOM OBRASCU SMATRAJU SE STROGO POVJERLJIVI!