

POTVRDA

Na zahtev zaposlenog–krajnjeg korisnika usluga _____,
iz _____, ul. _____ br. _____,
JMBG _____, LK broj _____ izdata od
PU _____, potvrđujemo da je imenovani
_____ zaposlen u _____,
da je u radnom odnosu na neodređeno vreme počev od _____/na određeno vreme počev od
_____ zaključno sa _____ i da se može zadužiti po
osnovu korišćenja usluga putem administrativne zabrane kod preduzeća "**Philip Co Filipović d.o.o.**", do iznosa
_____ dinara mesečne rate.
Potvrda se izdaje na osnovu Ugovora broj _____ od _____ zaključenog
između Philip Co - Filipović d.o.o. i _____.

M.P.

Ovlašćeno lice

IZJAVA

Ovim potvrđujem svoju saglasnost da se na moju platu, na ime korišćenja usluga – kupovine kod "**Philip Co - Filipović d.o.o**". stavi administrativna zabrana u korist navedenog davaoca usluga. Izjavljujem da moje ukupno zaduženje prema

iznosi _____ dinara, sa rokom otplate na _____ (od tri do maksimalnih devet) jednakih mesečnih rata.

Saglasan/na sam da ukoliko dođe do prestanka mog radnog odnosa kod poslodavca iz ma kog razloga pre isplate celokupnog duga, ostatak duga momentom prestanka radnog odnosa dospeva za naplatu u celosti, te se obavezujem da isti izmirim lično, uplatom na tekući račun navedenog davaoca usluga.

U _____, dana _____ 20____ god.

Izjavu dao zaposleni:

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na platu zaposlenog –krajnjeg korisnika usluga _____, JMBG _____ na ime plaćanja usluga na rate, stavlja se administrativna zabrana na ukupan iznos od _____ dinara, u korist _____ radi obezbeđenja naplate _____ (od tri do maksimalnih devet) jednakih mesečnih rata od po _____ dinara, za plaćanje usluga putem administrativne zabrane. Prva rata po administrativnoj zabrani dospeva u narednom mesecu u odnosu na mesec u kome je ista overena.

Uplatu rate po administrativnoj zabrani izvršiti na žiro račun davaoca broj: **265-3300310018947-11** kod „**Raiffeisen**“ banke.

Pod pretnjom materijalne i krivične odgovornosti, a u skladu sa propisima obavezujemo se da ćemo u potpunosti izvršiti sve obaveze koje proističu donošenjem i dostavljanjem ovog rešenja.

M.P.

U _____, _____ 20__ god.

M.P.

Ovlašćeno lice

Potpis zaposlenog – kupca:

M.P.

Pečat i potpis prodavca