

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ЗАШТИЂЕНОГ ПОТРАЖИВАЊА

Инструкције за попуњавање обрасца:

1. Поља попунити читко.
2. Обавезно је попунити сва поља по основу којих пријављујете потраживање.
3. Уз попуњен Захтев приложити копију важеће личне исправе (лична карта, пасош) физичког лица/законског заступника и копију документације у вези са пријављеним потраживањима (уговори, налози, потврде, изводи, решења...).
4. Када Захтев потписује овлашћено лице које није регистровани заступник правног лица, уз Захтев се обавезно доставља и оригинал овлашћења потписаног од стране законског заступника.
5. Потраживање по основу камате се пријављује само у случају када је камата уговорно дефинисана.
6. Потраживање по основу дивиденде пријављује се само у случају када је рок за исплату дивиденде претходио дану наступања осигураног случаја, а члан Фонда није извршио пренос средстава на рачун клијента по овом основу.
7. Комплетну документацију доставити путем поште на адресу Агенције за осигурање депозита.

Подаци о члану Фонда од кога се потражује

Назив члана Фонда:	
<input type="text"/>	
МБ:	ПИБ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ваши контакт подаци (попуњава физичко лице)

Име:	Презиме:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ЈМБГ/Евиденцијски број (за странце) :	
<input type="text"/>	
Адреса:	
<input type="text"/>	
Поштански број:	Место:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Контакт телефон:	Адреса е-поште:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ваши контакт подаци (попуњава правно лице)

Назив правног лица:	
<input type="text"/>	
МБ:	ПИБ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Поштански број:	Место:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Тел:	Адреса е-поште:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Законски заступник	
Име:	Презиме:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ЈМБГ/Евиденцијски број (за странце):	
<input type="text"/>	

Подаци о потраживању – потраживање по основу новчаних средстава

НОВЧАНО ПОТРАЖИВАЊЕ		
Валута	Износ	Камата
<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"/>

У складу са тачком 5. Инструкције за попуњавање обрасца у поље „Камата” уписати „ДА” или „НЕ”.

Подаци о потраживању – потраживање по основу финансијских инструмената

ФИНАНСИЈСКИ ИНСТРУМЕНТ			
Ознака	Количина	Валута	Дивиденда
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

У складу са тачком 6. Инструкције за попуњавање обрасца у поље „Дивиденда” уписати „ДА” или „НЕ”.

Сагласан/а сам да Агенција за осигурање депозита може прикупљати и обрађивати моје личне податке у складу са прописима који уређују заштиту података о личности, у сврху исплате заштићеног потраживања.

Такође, сагласан/а сам да Агенција за осигурање депозита може доставити моје личне податке, банци исплатиоцу, регулаторним и контролним институцијама у циљу остваривања сврхе обраде, као и другим надлежним државним органима ради испуњења законском предвиђених обавеза.

Име и презиме: _____

Потпис: _____

У _____,

Дана _____