

Enota banke in številka transakcijskega računa

ZAHTEVEK ZA DOVOLJENO PREKORAČITEV SREDSTEV NA TRANSAKCIJSKEM RAČUNU

Podpisani _____ DŠ _____

EMŠO _____ Kraj rojstva _____ Telefon _____

Stanujoč v (stalno bivališče) _____

Osebni dokument _____
vrsta, registrska številka, izdajatelj in datum izdaje veljavnega uradnega osebnega dokumenta s sliko ter stalnim bivaliscem

zaposlen v _____

Status (ustrezno obkrožite oziroma vpišite zahtevane podatke):

1. nedoločen čas 2. določen čas do: _____ 4. drugo: _____

Prosim za odobritev dovoljene prekoračitve sredstev na transakcijskem računu v znesku do _____ EUR
za dobo do _____ mesecev.

Soglašam z obremenitvijo mojega transakcijskega računa za znesek, ki je določen s Tarifo nadomestil Banke Celje d.d. in predstavlja nadomestilo za stroške obdelave zahtevka za odobritev dovoljene prekoračitve sredstev, za znesek zavarovalne premije in z zavarovanjem limita pri zavarovalnici oziroma z drugimi oblikami zavarovanja v skladu s Pogodbo o prekoračitvi sredstev na transakcijskem računu. Izjavljam, da v času odobrene prekoračitve ne bom preusmeril nakazovanja osebnega prejemka na transakcijski račun pri drugi banki. Izrecno dovoljujem banki, da vse podatke, potrebne za zavarovanje dovoljene prekoračitve sredstev posreduje zavarovalnici.

Kraj in datum _____ Podpis imetnika transakcijskega računa _____

=====

Datum ustanovitve TRR: _____ Imetnik zlate kartice _____ DA / NE _____

Vrsta priliva (ustrezno obkrožite): 1. plača 2. pokojnina 3. nadomestilo zavoda 4. porodniška 5. drugo: _____

Datum in višina mesečnih prilivov na TRR
v zadnjih 6-ih mesecih:

1.	_____	EUR	4.	_____	EUR
2.	_____	EUR	5.	_____	EUR
3.	_____	EUR	6.	_____	EUR

Rednost prilivov na TRR v zadnjih 6-ih mesecih: _____ DA / NE _____

Povprečni mesečni priliv v zadnjih 3-eh mesecih: _____ EUR

Znesek TN za odplačilo kredita zavarovanega pri zavarovalnici: _____ EUR

Osnova za izračun limita: _____ EUR

Čas in višina nedovoljenih negativnih stanj
na TRR v zadnjih 3-eh mesecih:

1.	_____	EUR	4.	_____	EUR
2.	_____	EUR	5.	_____	EUR
3.	_____	EUR	6.	_____	EUR

Opomin s povratnico: _____ DA / NE Lista spornih terjatev Banke Celje d.d.: _____ DA / NE _____

Šifra SISBON: _____ Predmet separatne obravnave pri zavarovalnici: _____ DA / NE št. avtorizacije: _____

Skupna zadolženost komitenta na dan _____ znaša _____ EUR.

Stanje transakcijskega računa na dan _____ znaša _____ EUR

Znesek dosedanjega limita _____ EUR Rok zapadlosti dosedanjega limita _____

Izračunana višina limita v skladu s Pravilnikom ... _____ EUR za vrsto zavarovanja: _____

Podatke pripravil: _____

Limit v višini _____ EUR JE odobren za dobo od _____ do _____
NI odobren

Zavarovanje _____

Datum odobritve _____ Podpis pooblaščenca _____