

Potvrda o zaposlenju i visini primanja (Popunjava i overava poslodavac)

Potvrđujem da je Ime _____ Prezime _____

Zaposlen/a u _____ Po zanimanju _____

Opština adrese zaposlenja _____ Mesto _____ PTT broj _____

Na adresi _____ broj _____ ulaz _____ sprat _____

Telefon na radnom mestu: 0 _____ / _____ - _____ lokal _____

Na **neodređeno** vreme počev od: _____ / _____ / _____

Na **određeno** vreme počev od: _____ / _____ / _____ do (datum isteka ugovora o radu) _____ / _____ / _____

Pozicija: Radnik - službenik Rukovodilac Vlasnik Direktor Direktor - vlasnik Penzioner

U trenutku izdavanja ove potvrde zaposleni/a je ostvario/la **ukupan radni** staž u trajanju od _____ meseci

Zaposleni prima zaradu : Preko tekućeg računa u drugoj banci _____ (ime banke) _____ (broj računa)

Preko tekućeg računa u Raiffeisen banci a.d. Isplatom gotovine na blagajni firme*

* U slučaju da klijent zaradu prima u gotovini na blagajni firme neophodno je dostaviti isplatne listiće za prethodna tri meseca

Iznos ukupne neto zarade zaposlenog za prethodnu godinu: _____

Iznos bruto i neto zarade zaposlenog u prethodna 3 meseca:

1. za mesec _____ Bruto RSD _____, Neto RSD _____

2. za mesec _____ Bruto RSD _____, Neto RSD _____

3. za mesec _____ Bruto RSD _____, Neto RSD _____

Prosečna zarada zaposlenog u prethodna tri meseca iznosi:

Bruto RSD _____, Neto RSD _____, Poslednja neto zarada (RSD) _____

Podaci o preduzeću (Popunjava i overava poslodavac)

Matični broj preduzeća _____ PIB _____ Datum osnivanja preduzeća _____ / _____ / _____

Naziv preduzeća _____ (pun naziv i pravna forma preduzeća)

Opština adrese preduzeća _____ Mesto _____ PTT broj _____

Adresa preduzeća _____ broj _____ ulaz _____ sprat _____ Telefon 0 _____ / _____ - _____

Kontakt osoba u službi za obračun plata _____ Telefon 0 _____ / _____ - _____ lokal _____

Vrsta svojine preduzeća: Državno (Ministarstva, Vojska, Policija, PIO, Preduzeća u većinskom državnom vlasništvu)

Javno (Školstvo, Zdravstvo, Komunalna preduzeća) Multinacionalna kompanija (k.d.,a.d.,o.d.,d.o.o. sa većinskim stranim kapitalom)

Domaće privatno preduzeće (k.d.,a.d.,o.d.,d.o.o. sa većinskim domaćim kapitalom) Privatni preduzetnik (STR,SZR,SUR,Agencije, Ordinacije, Kancelarije)

Ova potvrda se izdaje od strane ovlašćenih lica, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću. Datum: _____ / _____ / 20____ (datum)

(ime, prezime, funkcija)

(potpis)

M.P
preduzeća

(ime, prezime, funkcija)

(potpis)

Obavezno osiguranje korisnika Web card kreditne kartice

Podnosilac zahteva je upoznat da Banka Web card kreditne kartice izdaje pod uslovom da se podnosilac zahteva osigura od posledica nesrećnog slučaja kod osiguravača prema instrukcijama Banke, i na Banku prenese sva prava osiguranika iz tog ugovora.

Saglasnost za pribavljanje izveštaja od Kreditnog biroa i korišćenje podataka iz ovog zahteva

Popisivanjem ovog zahteva, podnosilac zahteva, ukoliko je već klijent Banke i koristi neki od proizvoda, ili klijent Banke postane na osnovu ovog zahteva, automatski postaje i korisnik usluga telefonskog, internet i mobilnog bankarstva.

Prilikom obavljanja plaćanja platnim karticama, Banka će putem SMS poruka, Podnosioca zahteva lično ili preko ovlašćenog lica, obaveštavati o obavljenim transakcijama, kao i o izvršenim uplatama i podacima sa izvoda po kreditnim karticama. Osim SMS obaveštenja, Banka nudi i Payment Card Mobile Service (PCMS), kao novi vid plaćanja platnom karticom, korišćenjem mobilnog telefona. Dodela servisa i korišćenje usluga su besplatni. Na ovaj način trenutno je moguće izvršiti dopunu mobilnog telefona, a kasnije će biti omogućeno obavljanje i drugih vidova finansijskih transakcija

Ukoliko ne želite da koristite neku od navedenih usluga, molimo Vas da nas najkasnije u roku od 7 dana od dana podnošenja zahteva obavestite pozivom na broj 011/3202-100. Eventualna šteta koju podnositelj zahteva pretrpi zbog činjenice da nije na napred naveden način Banku obavestio da ne želi da koristi navedene usluge, pada na teret podnosioca zahteva.

Podnosilac zahteva potpisivanjem istog izjavljuje da prihvata Pravila i uslove za korišćenje elektronskih servisa i kanala distribucije usluga Raiffeisen banke a.d. koji čine sastavni deo zahteva. Saglasan/a sam da Raiffeisen banka a.d., radi donošenja odluke o pružanju usluga po ovom zahtevu, kao i ubuduće, dok sam u ugovornom odnosu sa Bankom, pribavlja od banaka čije sam usluge koristio Izveštaj sa podacima o mom dosadašnjem načinu korišćenja usluga. Isto tako, saglasan/a sam da se podaci o ovim bankarskim uslugama, odnosno datom jemstvu, kao i podaci o mom korišćenju ostalih bankarskih usluga i eventualnom neprimadržavanju ugovorenih odredbi u korišćenju tih usluga, i ubuduće mogu smestiti i čuvati u Kreditnom birou Udruženja banaka Srbije. Izveštaj dobijen na osnovu ove saglasnosti Banka može koristiti u svrhu donošenja odluke o pružanju usluga po ovom zahtevu, i kada se po oceni Banke, u toku trajanja ugovornog odnosa, ukaže potreba za tim.

Saglasan/a sam da se podaci o mom zaposlenju / penziji i zaradi / penziji navedeni u priloženoj potvrdi o zaposlenju i visini primanja mogu koristiti za proveru plaćenih poreza i doprinosa. Saglasan/saglasna sam da Banci, ukoliko sam poreski obveznik u smislu zakona kojim je uređen porez na dogodak građana, radi donošenja Odluke o pružanju usluga po ovom zahtevu, kao i ubuduće, dok sam u ugovornom odnosu sa Bankom dostavim fotokopiju obrasca (Obrazac PPDG-5), koji sadrži informacije o ostvarenom godišnjem prihodu koji sam ostvario/ostvarila i propisanim porezima i doprinosima koji se plaćaju iz tog prihoda odnosno rešenje Poreske uprave o godišnjem porezu na dohodak građana.

Datum: _____ / _____ / 20____

Potpis podnosioca zahteva
