
(NAZIV PREDUZEĆA-USTANOVE-SINDIKATA)

PIB _____

TEL _____

JMBG/KUPCA-fizičkog lica/ _____

Na zahtev _____, iz _____, ul. _____, br. _____, broj LK _____, potvrđujemo da je imenovani **zaposlen na neodređeno vreme** i prima zaradu u iznosu od _____ dinara mesečno. Korisnik se na ime kupovine robe kod "SPORT VISION"D.O.O. može zadužiti preuzimanjem robe do iznosa _____ dinara mesečne rate. Potvrđujemo da ukupna kreditna zaduženost imenovanog ne prelazi 1/3 mesečne zarade. Rešenje o administrativnoj zabrani dostaviti na adresu _____ . Isto ćemo realizovati sa prvom narednom isplatom zarade po prijemu zabrane, prema dinamici mesečnih rata, do isplate kredita u celosti. U slučaju prestanka radnog odnosa imenovanog iz bilo kog razloga, ostatak duga ćemo obustaviti u celosti od poslednje zarade/odpremnine/, i o tome obavestiti "SPORT VISION"D.O.O. Izveštaje o uplati po fizičkim licima dostavljamo na email obustave@sportvision.rs ili na faks 011/311 1996.

Važnost overene Administrativne zabrane je 15 dana, od dana izdavanja.

(MESTO I DATUM OVERE)

MP

(OVLAŠĆENI RADNIK OBRAČUNSKE SLUŽBE)

IZJAVA KUPCA

Saglasan sam da se od moje zarade, na ime kupovine i preuzete robe kod preduzeća "SPORT VISION"D.O.O. stavi administrativna zabrana. Saglasan sam da se od momenta mog eventualnog prestanka radnog odnosa iz bilo kog razloga, obračunska služba poslodavca, obustavi ostatak duga u celosti od moje poslednje zarade/odpremnine/, a u slučaju da se dug ne može u potpunosti namiriti, preostali dug ću lično uplatiti Sport Vision-u, najkasnije 15 dana od momenta prestanka mog radnog odnosa.

(MESTO I DATUM)

(PUN I ČITAK POTPIS KUPCA)

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na zaradu zaposlenog (korisnika prodajom na rate), stavlja se administrativna zabrana za ukupan iznos od _____ dinara, u korist preduzeća "SPORT VISION"D.O.O, radi obezbeđenja naplate u _____ mesečnih rata, od po _____ dinara, za kupovinu putem administrativne zabrane, preuzete robe. Iznos obustavljenih rata uplaćuje se na tekući račun broj 170-301008540-65 kod UniCredit Bank, Beograd.

(PUN I ČITAK POTPIS KUPCA)

(MALOPRODAJNI OBJEKAT)

Br. LK _____ MUP _____

JMBG _____

Adresa _____

Telefon kućni fiksni _____

Telefon mobilni _____

Email adresa _____

(PEČAT I POTPIS PRODAVCA)

Datum kupovine _____