

ИЗЈАВА ЗА ПОВРЗАНИ СУБЈЕКТИ

Дадена врз основа на Законот за банки (Сл.Весник на РМ бр.67/2007) и Одлуката за начинот на утврдување поврзани лица во согласност со Законот за банки (Сл.Весник на РМ бр. 31/2008) од:

<input type="checkbox"/> КРЕДИТОБАРАТЕЛ	<input type="checkbox"/> КО-КРЕДИТОБАРАТЕЛ	<input type="checkbox"/> ОСТАНАТО
-----------------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ :				
Име		Презиме		ЕМБГ

ПОДАТОЦИ НА ЧЛЕНОВИ НА ПОТЕСНОТО СЕМЕЈСТВО:							Починат
МАЈКА	Име		Презиме		ЕМБГ		<input type="checkbox"/>
ТАТКО	Име		Презиме		ЕМБГ		<input type="checkbox"/>
							Нема
СОПРУГ/А	Име		Презиме		ЕМБГ		<input type="checkbox"/>
Полнолетно дете	Име		Презиме		ЕМБГ		<input type="checkbox"/>
Полнолетно дете	Име		Презиме		ЕМБГ		<input type="checkbox"/>
Полнолетно дете	Име		Презиме		ЕМБГ		<input type="checkbox"/>

ДАЛИ СТЕ ОСНОВАЧ, УПРАВИТЕЛ, ЧЛЕН НА ОРГАН НА УПРАВУВАЊЕ, НАДЗОРЕН ОДБОР, РАБОТОВОДЕН ОРГАН ВО НЕКОЕ ПРАВНО ЛИЦЕ?			
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ	Доколку ДА, наведете во кои правни лица:	
Назив на правното лице		ЕМБС	
Назив на правното лице		ЕМБС	
Назив на правното лице		ЕМБС	

ДАЛИ ДИРЕКТНО ИЛИ ИНДИРЕКТНО ПОСЕДУВАТЕ ИЛИ ПРЕЗЕМАТЕ НАЈМАЛКУ 20% ОД УДЕЛИТЕ ОДНОСНО АКЦИИТЕ СО ПРАВО НА УПРАВУВАЊЕ, ВО НЕКОЕ ПРАВНО ЛИЦЕ?			
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ	Доколку ДА, наведете во кои правни лица:	
Назив на правното лице		ЕМБС	
Назив на правното лице		ЕМБС	
Назив на правното лице		ЕМБС	

ДАЛИ НА БИЛО КОЈ ДРУГ НАЧИН ОСТВАРУВАТЕ ДОМИНАНТНО ВЛИЈАНИЕ ВО НЕКОЕ ПРАВНО ЛИЦЕ?			
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ	Доколку ДА, наведете во кои правни лица:	
Назив на правното лице		ЕМБС	
Назив на правното лице		ЕМБС	
Назив на правното лице		ЕМБС	

ПОВРЗАНИ ФИЗИЧКИ И ПРАВНИ ЛИЦА ПО ОСНОВ НА ЕДИНСТВЕН ФИНАНСИСКИ РИЗИК						Откажан
Име и презиме/Назив		ЕМБГ/С		релација		<input type="checkbox"/>
Име и презиме/Назив		ЕМБГ/С		релација		<input type="checkbox"/>
Име и презиме/Назив		ЕМБГ/С		релација		<input type="checkbox"/>
Име и презиме/Назив		ЕМБГ/С		релација		<input type="checkbox"/>
Име и презиме/Назив		ЕМБГ/С		релација		<input type="checkbox"/>
Име и презиме/Назив		ЕМБГ/С		релација		<input type="checkbox"/>
Име и презиме/Назив		ЕМБГ/С		релација		<input type="checkbox"/>
Име и презиме/Назив		ЕМБГ/С		релација		<input type="checkbox"/>

Со пополнување на оваа изјава под морална, материјална и кривична одговорност, потврдувам дека податоците кои ги наведов се точни и дека сум согласен и ја превземам обврската веднаш и без одлагање по било кој основ да Ве известам за евентуално настанати промени. Согласен сум со правото на Штедилницата да ги користи горенаведените лични податоци(вклучувајќи го и ЕМБГ) со цел да изврши проверка на мојата кредитоспособност и со мене поврзаните субјекти.

(место и датум)

потпис