

ИЗЈАВА ЗА ПОВРЗАНИ СУБЈЕКТИ

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

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ :			
Име		Презиме	
		ЕМБГ	

ПОВРЗАНИ ФИЗИЧКИ ЛИЦА-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"/>

ПОВРЗАНИ ЛИЦА ПРЕКУ КОНТРОЛА - 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

ПОВРЗАНИ ЛИЦА ПРЕКУ КОНТРОЛА - ДАЛИ ДИРЕКТНО ИЛИ ИНДИРЕКТНО ПОСЕДУВАТЕ ИЛИ ПРЕЗЕМАТЕ НАЈМАЛКУ 20% ОД УДЕЛИТЕ ОДНОСНО АКЦИИТЕ СО ПРАВО НА УПРАВУВАЊЕ, ВО НЕКОЕ ПРАВНО ЛИЦЕ, ИЛИ 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
Назив на правното лице			ЕМБС
Назив на правното лице			ЕМБС
Назив на правното лице			ЕМБС

ЕКОНОМСКА ПОВРЗАНОСТ-ПОВРЗАНИ ФИЗИЧКИ И ПРАВНИ ЛИЦА КАЈ КОИ ПОСТОИ ЕДИНСТВЕН 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"/>

Ова Изјава се дава во согласност со Законот за банки и Одлука за начинот на утврдување поврзани лица и за лимитите на изложеноста. 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