

ZAHTEJEV ZA ODOBRENJE POSEBNIH MJERA ZA UBLAŽAVANJE SERVISIRANJA OBAVEZA PREMA BANCIMA, UZROKOVANE POJAVOM "COVID-19" I NEGATIVNIM POSLJEDICAMA KOJE SU PROISTEKLE ZA POSLOVANJE

Naziv pravnog lica:*

E-mail:*

Grad:*

Ovlašteno lice:*

ID:*

Kontakt telefon:*

Označiti vrstu kreditnog zaduženja koji imate u Banci:

- Kratkoročni krediti (revolving/overdraft krediti/pozajmice)
- Dugoročni kredit
- Mastercard biznis kreditna kartica
- Faktoring
- Dokumentarno poslovanje (garancije/akreditiv)

Usljed negativnog uticaja i posljedica koje je COVID-19 prouzrokovao na mogućnost otplate kreditnih zaduženja, obavještavam vas da trenutno nisam u mogućnosti plaćati obaveze po ugovorenim uslovima, te stoga podnosim ovaj Zahtjev.

Obrazložiti da li se radi o svim obavezama PL ili specificirati određene

Detaljno obrazložiti kako je uticaj COVID 19 otežao servisiranje budućih obaveza PL iz naslova u ASA Banci

Ukoliko imate zaduženje u drugoj Banci navedite u kojoj Banci i koju vrstu kreditnog zaduženja imate:

Naziv Banke: _____

Označite vrstu kreditnog zaduženja u drugoj Banci:

- Kratkoročni krediti (revolving/ overdraft krediti/ pozajmice)
- Dugoročni kredit
- Mastercard biznis kreditna kartica
- Faktoring
- Dokumentarno poslovanje (garancije/ akreditiv)

Molim vas da u nastavku popunite upitnik o uticaju Covid-19 na vaše poslovanje, te da navedete razloge zbog kojih niste u mogućnosti plaćati obaveze prema Banci po ugovorenim uslovima:

1. Koji su aspekti vašeg poslovanja pogođeni ili očekujete da će biti pogođeni zbog trenutne situacije sa COVID-19?

2. Prema vašim procjenama koliki će biti kumulativni uticaj od izbijanja COVID-19 na ukupnu prodaju vaše kompanije u 2020. godini?

Procijenjeni gubitak prihoda (u % od ukupne prodaje): _____

3. U nastavku navedite koje je to zaštitne i preventivne mjere poduzela ili će poduzeti vaša kompanija u cilju smanjenja uticaja izbijanja virusa Covid-19?

4. Prema internim procjenama koliko će kompaniji trebati da se oporavi usljed uticaja virusa Covid-19? i:

- 1-3 mjeseca
- 4-6 mjeseci
- 7-9 mjeseci
- 10-12 mjeseci
- Ostalo (molimo precizirajte) _____

Saglasan sam da ASA Banka d.d. Sarajevo razmotri ovaj zahtjev u skladu sa posebnim mjerama koje su propisane Odlukom Agencije za bankarstvo FBiH o posebnim mjerama koje banka primjenjuje za ublažavanje negativnih ekonomskih posljedica uzrokovanih virusnim oboljenjem "COVID-19" ("Sl.novine FBiH" br. 60/20).

Podnošenjem ovog zahtjeva Asa Banka d.d. Sarajevo dajem svoju punu saglasnost da se lični podaci iz zahtjeva koriste u svrhu obrade istog. Podaci se mogu koristiti u periodu koji je Banci potreban da zahtjev obradi, odnosno u skladu sa važećim zakonskim propisima.

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu istiniti, te se obvezujem Banku obavijestiti ako dođe do bilo kakve promjene vezano za iste.

U _____, dana _____

Potpis lica ovlaštenog za zastupanje

M.P.