

IME			PRIIMEK		
DATUM ROJSTVA			KRAJ ROJSTVA		
VRSTA OSEBNEGA DOKUMENTA			ŠTEVILKA OSEBNEGA DOKUMENTA		
DATUM IZDAJE OSEBNEGA DOKUMENTA			KRAJ IZDAJE OSEBNEGA DOKUMENTA		
DAVČNA ŠTEVILKA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EMŠO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA	ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA		
	KRAJ		POŠTA		
NASLOV ZAČASNEGA BIVALIŠČA	ULICA		HIŠNA ŠTEVILKA		
	KRAJ		POŠTA		
BIVALIŠČE	<input type="checkbox"/> LASTNO STANOVANJE	<input type="checkbox"/> PRI STARŠIH	<input type="checkbox"/> NAJEMNIK	<input type="checkbox"/> LASTNA HIŠA	<input type="checkbox"/> PRI PARTNERJU <input type="checkbox"/> DRUGO <input type="text"/>
KAKO DOLGO ŽE BIVATE NA ZADNJEM NASLOVU	<input type="text"/>	LET			
TELEFONSKA ŠTEVILKA IN ELEKTRONSKA POŠTA					
DOMA	V SLUŽBI	MOBILNI TELEFON	E-POŠTA		
STOPNJA IZOBRAZBE	<input type="checkbox"/> OSNOVNA	<input type="checkbox"/> POKLICNA	<input type="checkbox"/> SREDNJA	<input type="checkbox"/> VIŠJA	<input type="checkbox"/> STROKOVNA <input type="checkbox"/> UNIVERZITETNA <input type="checkbox"/> PODIPLOMSKA
STAN	<input type="checkbox"/> SAMSKI/A	<input type="checkbox"/> POROČEN/A	<input type="checkbox"/> IZVENZAKONSKA SKUPNOST	<input type="checkbox"/> RAZVEZAN/A	<input type="checkbox"/> VDOVEC/A
ŠTEVILO VZDRŽEVANIH ČLANOV	<input type="text"/>				
STATUS	<input type="checkbox"/> ZAPOSLEN/A NA DELOVNEM MESTU	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> UPOKOJENEC/KA S ŠT.ZPIZ:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> SAMOSTOJNI ŠPORTNI / KULTURNI DELVAEC ALI RAZISKOVALEC	<input type="checkbox"/> NEZAPOSLEN/A	<input type="checkbox"/> ZASEBNIK/CA		
	<input type="checkbox"/> KMET/ICA	<input type="checkbox"/> SAMOSTOJNI PODJETNIK/CA	<input type="checkbox"/> DRUGO <input type="text"/>		

S podpisom dovoljujem banki vnos mojih osebnih podatkov v zbirko podatkov za namen zbiranja, obdelovanja, shranjevanja, posredovanja in uporabo mojih osebnih podatkov v skladu z zakonom, ter dovoljujem, da lahko banka moje osebne podatke uporabi za obveščanje o ponudbi banke.

S podpisom jamčim za točnost podatkov. V primeru zapadlosti neplačanih obveznosti se strinjam s poplačilom s kateregakoli dobroimetja na drugih računih, ki jih imam pri Raiffeisen Banki d.d., brez mojega predhodnega soglasja.

Izjavljam, da dovoljujem preverjanje mojih osebnih podatkov pri drugih finančnih institucijah [banke, hranilnice, zavarovalnice] in posredovanje podatkov za namen zavarovanja.

Izjavljam, da sem seznanjen/a s pogoji Raiffeisen Banke d.d. za odobritev kredita in jih v celoti sprejemam.

KRAJ IN DATUM

PODPIS SOPLAČNIKA

PODPISANA POOBLAŠČENA PREDSTAVNIKA DELODAJALCA

NAZIV FIRMA

SEDEŽ NASLOV

TRR

ŠIFRA DEJAVNOSTI

MATIČNA ŠTEVILKA

DAVČNA ŠTEVILKA

ŠTEVILO ZAPOSLENIH

izjavljava pod materialno in kazensko odgovornostjo:**- da je soplačnik:**

IME PRIIMEK

DAVČNA ŠTEVILKA

ZAPOSLEN PRI NAS ZA NEDOLOČEN ČAS OD DO ZA DOLOČEN ČAS OD DO

- da mu ne preti odpoved ali prenehanje delovnega razmerja in ni na čakanju**- da znaša njegova mesečna čista neto plača v zadnjih treh mesecih**

MESEC LETO ZNESEK: EUR

MESEC LETO ZNESEK: EUR

MESEC LETO ZNESEK: EUR

- da znašajo obremenitve mesečne plače iz naslova upravno-izplačilnih oz. sodnih prepovedi:

VRSTA PREPOVEDI: , V ZNESKU: EUR

VRSTA PREPOVEDI: , V ZNESKU: EUR

VRSTA PREPOVEDI: , V ZNESKU: EUR

KRAJ IN DATUM

ŽIG

PRIIMEK IN IME

PRIIMEK IN IME

PODPIS

PODPIS