



Инвестиционо-развојна банка  
Републике Српске

Банка/МКД

Филијала

Датум подношења

Број захтјева

## ЗАХТЈЕВ ЗА КРЕДИТ (Кредит за откуп потраживања)

### 1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ

Назив предузећа			
Улица и број		Општина	
Облик организовања		Телефон, e-mail	
Контакт особа		Директор	
Датум оснивања		ЈИБ	
Врста дјелатности		Шифра дјелатности	
Учешће предузећа/власника предузећа у капиталу		Број и структура запослених	
	%	НК ПК НСС	КВ ССС ВКВ ВШС ВСС Мр Др
	%		
Власник/ци предузећа/радње		ЈМБГ	% учешће
			%
			%
			%
			%

### 2. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ОТКУПУ ПОТРАЖИВАЊА

1	Број уговора (ако постоји)	Рачун број	Валута	Износ
		Датум издавања		Датум доспјећа
2	Број уговора (ако постоји)	Рачун број	Валута	Износ
		Датум издавања		Датум доспјећа
3	Број уговора (ако постоји)	Рачун број	Валута	Износ
		Датум издавања		Датум доспјећа
4	Број уговора (ако постоји)	Рачун број	Валута	Износ
		Датум издавања		Датум доспјећа
5	Број уговора (ако постоји)	Рачун број	Валута	Износ
		Датум издавања		Датум доспјећа
6	Број уговора (ако постоји)	Рачун број	Валута	Износ
		Датум издавања		Датум доспјећа

### 3. ДОКАЗ ЗА ОСНОВ СТИЦАЊА ПОТРАЖИВАЊА

Док 1.	<input type="text"/>	Датум	<input type="text"/>
Док 2.	<input type="text"/>	Датум	<input type="text"/>
Док 3.	<input type="text"/>	Датум	<input type="text"/>
Док 4.	<input type="text"/>	Датум	<input type="text"/>
Док 5.	<input type="text"/>	Датум	<input type="text"/>
Док 6.	<input type="text"/>	Датум	<input type="text"/>

### 4. ИНСТРУМЕНТИ ОБЕЗБЈЕЂЕЊА

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

### 5. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ДУЖНИКУ

Назив дужника у земљи	<input type="text"/>		
Адреса имплементације	<input type="text"/>	Општина	<input type="text"/>
ЈИБ	<input type="text"/>	Износ дуга	<input type="text"/> КМ

Назив дужника у иностранству	<input type="text"/>		
Држава	<input type="text"/>	Општина	<input type="text"/>
ЈИБ	<input type="text"/>	Износ дуга	<input type="text"/> КМ

Опис пословног односа и предмета откупа потраживања:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Мјесто	Датум	Потпис и печат овлашћеног лица
--------	-------	--------------------------------