



**DELAVSKA HRANILNICA d.d.**  
Miklošičeva 5, Ljubljana

**PODRUŽNICA** \_\_\_\_\_  
telefon: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
spletna stran: www.delavska-hranilnica.si

**VLOGA ZA ODOBRITEV DOVOLJENE PREKORAČITVE SREDSTEV NA OSEBNEM RAČUNU S  
STANDARDNIMI PREDHODNIMI INFORMACIJAMI  
TEKOČI LIMIT**

Podpisani/a \_\_\_\_\_,  
(Priimek in ime prepisan iz osebnega dokumenta brez ločilnih znakov)

stalno bivališče (ulica, hišna št., pošta, kraj) \_\_\_\_\_,

začasno bivališče \_\_\_\_\_,

datum rojstva \_\_\_\_\_ (DDMMLLLL), kraj rojstva \_\_\_\_\_,

davčna številka \_\_\_\_\_,

za določen čas do \_\_\_\_\_,

zaposlen/a pri \_\_\_\_\_,

za nedoločen čas od \_\_\_\_\_,

telefon doma \_\_\_\_\_ telefon v službi: \_\_\_\_\_,

e-pošta \_\_\_\_\_,

prosim za odobritev prekoračitve sredstev na osebni račun št.: **6100-0000-**\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

ob upoštevanju višine rednih mesečnih prilivov in nemotenega poslovnega sodelovanja s hranilnico.

v znesku EUR \_\_\_\_\_ za obdobje \_\_\_\_\_ mesecev in možnostjo črpanja

takoj ob odobritvi, po fiksni nominalni obrestni meri **7,50%** oziroma po vsakokratno veljavni obrestni meri, določeni v Sklepu o tarifah, nadomestilih, provizijah in stroških Delavske hranilnice d.d. Ljubljana.

Izjavljam, da nimam neporavnanih obveznosti do hranilnice. V primeru zapadlosti neplačanih obveznosti, soglašam s poplačilom iz katerega koli dobroimetja na drugih računih, ki jih imam pri Delavski hranilnici d.d. Ljubljana, brez mojega predhodnega soglasja.

V hranilnici imam odprte še naslednje račune \_\_\_\_\_.

Soglašam, da lahko kdorkoli, brez omejitve, da hranilnici na razpolago moje osebne podatke, za potrebe njenega poslovanja, v zvezi s tem zahtevkom.

Soglašam s preverjanjem mojih osebnih podatkov pri drugih finančnih institucijah (banke, hranilnice, zavarovalnice), za presojo moje plačilne sposobnosti.

Soglašam s poizvedovanjem hranilnice pri zavarovalnici o prevzemu rizika, z namenom zavarovanja limita.

Dovoljujem hranilnici, da posreduje moje osebne podatke in podatke o moji boniteti zavarovalnici, z namenom ocene rizika pri zavarovanju mojega limita pri zavarovalnici. Zavarovalnici dovoljujem obdelavo teh podatkov.

Strinjam se, da si hranilnica poplača vse stroške odobritve in zavarovanja prekoračitve na mojem računu v Delavski hranilnici d.d. Ljubljana, v breme mojega osebnega računa.

**Obvezujem se, da bom v roku 8 dni po obvestilu hranilnice, o odobreni prekoračitvi, podpisal pogodbo o dovoljeni prekoračitvi sredstev. Seznanjen sem, da bo hranilnica v nasprotnem primeru prekoračitev ukinila. V takšnem primeru, se zavežujem poplačati negativno stanje na svojem računu.**

Podpis imetnika osebnega računa

UPRAVA HRANILNICE

J. Mesić, članica J. Stegne, predsednik

\_\_\_\_\_  
(podpis kreditojemalca)

\_\_\_\_\_  
(žig in podpis pooblaščenih oseb)

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

**VLOGO SPREJEL:**

(Ime in priimek tiskano)

Imetnik osebnega računa ni v postopku osebnega stečaja v trenutku sklenitve pogodbe o limitu in tudi pred tem, zoper njega ni bil pravnomočno končan postopek osebnega stečaja.

**IZPOLNI HRANILNICA****Podatki o rednih mesečnih prilivih na osebni račun:****1. OSEBNI RAČUN ŠT.:** \_\_\_\_\_ **odprt od :** \_\_\_\_\_

**2.** Redni prilivi na osebni račun za osebni namen iz naslova prejemkov, ki se upoštevajo pri določitvi višine limita v skladu z merili za odobritev limita v zadnjih treh mesecih pred odobritvijo limita znašajo:

Mesec	Znesek priliva	Nedovoljena prekoračitev sredstev-negativno stanje

**3.** Odtegljaji iz direktnih obremenitev in trajnih nalogov za zadnji mesec znašajo skupaj \_\_\_\_\_

**4.** Imetnik je poravnava svoje obveznosti do Delavske hranilnice d.d. Ljubljana v zadnjih treh mesecih (obkrožiti): \_\_\_\_\_ EUR

a) redno, brez zamud,

b) z zamudo do 30 dni (povprečno število dni) \_\_\_\_\_, (znesek obveznosti) \_\_\_\_\_ EUR

c) z zamudo nad 30 dni (povprečno število dni) \_\_\_\_\_, (znesek obveznosti) \_\_\_\_\_ EUR

**5.** Predhodno odobren limit:      DA      NE      (obkrožiti)

▪ znesek predhodno odobrenega limita: \_\_\_\_\_ EUR

▪ znesek črpanega limita (stanje na dan oddaje vloge): \_\_\_\_\_ EUR

▪ predhodno odobren limit **JE** (obkrožiti) **NI** bil zavarovan pri Zavarovalnici Triglav, d.d.

**6. Podatki o osebnem računu za namene v zvezi z opravljanjem dejavnosti**

(če je imetnik samostojni podjetnik ali oseba, ki opravlja poklic kot samostojno dejavnost)

▪ osebni račun št.: \_\_\_\_\_, odprt od : \_\_\_\_\_

▪ znesek prilivov v zadnjih treh mesecih skupaj po mesecih: \_\_\_\_\_.

**7. Priloge**

▪

▪

Opombe:

**Sklep o odobritvi:**

Na osnovi sklepa kreditne komisije odobravamo prekoračitev sredstev na osebnem računu

št. **6100-0000-** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

v višini EUR \_\_\_\_\_

za čas od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Kraj odobritve \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis pooblaščenih oseb