



SEKTOR POSLOVA S GOSPODARSTVOM

Zahtjev za lombardnim kreditom

Podaci o podnosiocu zahtjeva

Naziv trgovačkog društva ili obrta :

Sjedište trgovačkog društva ili obrta :

Ovlaštena osoba za zastupanje ili ime i prezime vlasnika obrta:

Matični broj podnosioca zahtjeva:

MBS ili broj iz obrtnog registra:

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

Osoba za kontakt:

Broj telefona:

Broj telefaksa:

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

E-mail adresa :

Broj mobitela:

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

NKD i opis osnovne djelatnosti kojom se trgovačko društvo ili obrt bavi:

Iznos traženog kredita :

Rok i način otplate:

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

Namjena korištenja traženog kredita :

Prijedlog instrumenata osiguranja uz depozit:

Datum zahtjeva :

Pečat i potpis ovlaštene osobe:
