



**Istarska  
Kreditna  
Banka**  
Umag d.d.

Ernesta Miloša 1, 52470 Umag  
tel: +385 52 702 300  
fax: +385 52 702 388  
MB: 3463958  
OIB: HR65723536010  
IBAN: HR7723800061000000005  
BIC: ISKBHR2X

**TAJNO**  
**Obrazac K-1-F-3**

## POTVRDA POSLODAVCA

Naziv poslodavca \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_

Mjesto \_\_\_\_\_

Matični broj \_\_\_\_\_

Vrsta djelatnosti \_\_\_\_\_

Datum osnivanja \_\_\_\_\_

Broj zaposlenih \_\_\_\_\_

Ime i prezime osobe ovlaštene za obračun plaća: \_\_\_\_\_

Broj telefona za kontakt: \_\_\_\_\_

Ovime potvrđujemo da je g/gđa. \_\_\_\_\_  
naš zaposlenik na:

OIB \_\_\_\_\_

neodređeno vrijeme od \_\_\_\_\_

određeno vrijeme od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

te da se ne nalazi pred otkaznim rokom i tijekom zadnjih 6 (šest) mjeseci ostvaruje prosječnu:

bruto plaću u iznosu \_\_\_\_\_ kn; netto plaću u iznosu \_\_\_\_\_ kn

koju prima u \_\_\_\_\_ (naziv banke).

Naziv radnog mjesta zaposlenika: \_\_\_\_\_

Stož kod sadašnjeg poslodavca: \_\_\_\_\_ god. i mj. \_\_\_\_\_. Ukupni staž: \_\_\_\_\_ god. i mj. \_\_\_\_\_.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, kao ovlaštene osobe tvrtke, svojim potpisom i pečatom tvrtke, jamčimo za istinitost svih gore navedenih podataka. Ujedno se neopozivo obvezujemo na prvi pismeni poziv Istarske kreditne banke Umag d.d., mjesečno provoditi zapljenu na plaći i/ili drugim stalnim novčanim primanjima gore navedenog djelatnika sukladno Članku 202. Ovršnog zakona te obavljati uplate u korist Istarske kreditne banke Umag d.d. Također, obvezujemo se bez odgode obavijestiti banku o prestanku radnog odnosa gore imenovanog, odnosno o nastupu bilo kakvih drugih okolnosti koje bi spriječavale provedbu ove pljenidbe plaće.

\_\_\_\_\_  
mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
pečat i potpisi ovlaštenih osoba