



**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 _____ EUR; netto plaću u iznosu _____ EUR

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