SANASTEP PR
Avalska 4,Vladičin Han, PIB 115886048
www.sanastep.rs

OBRAZAC ZA KUPOVINU PUTEM ADMINISTRATIVNE ZABRANE

POTVRDA O ZAPOSLENJU, REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI I IZJAVA KUPCA

1. PODACI O POSLODAVCU / USTANOVI

Naziv poslodavca / ustanove:		**PIB:**	
Adresa:		**Matični broj:**	
Tekući račun:		**Delovodni broj:**	
Telefon / e-mail obračunske službe:		**Datum:**	

2. POTVRDA O ZAPOSLENJU

Na zahtev zaposlenog _____, JMBG _____, iz _____, sa adresom stanovanja _____, potvrđujemo da je isti/a zaposlen/a kod poslodavca _____ na neodređeno vreme / određeno vreme do _____, počev od _____. godine.
Potvrđujemo da se na zaradu navedenog zaposlenog, radi kupovine SanaStep+ proizvoda kod SanaStep PR Zoran Milenković, može staviti administrativna zabrana do iznosa od _____ dinara mesečno, uzimajući u obzir postojeće obustave i zakonska ograničenja zaduženja zarade. Ovu potvrdu izdajemo pod punom moralnom i materijalnom odgovornošću.

3. REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na zaradu zaposlenog _____ stavlja se administrativna zabrana u korist SANASTEP PR, radi obezbeđenja naplate kupljene robe putem online porudžbine br. _____.
Ukupna vrednost kupljene robe iznosi _____ RSD i biće plaćena u _____ mesečnih rata, po _____ RSD. Iznos obustavljenih rata uplaćivati na tekući račun SANASTEP PR br. **160 – 6000002710658 - 70** sa pozivom na broj / brojem porudžbine _____, do konačne otplate duga. Prva rata dospeva za naplatu najkasnije 15 dana od prijema ovog obrasca.

4. IZJAVA KUPCA

Saglasan/saglasna sam da se od moje zarade, na ime kupovine SanaStep+ proizvoda kod SANASTEP PR, stavi administrativna zabrana i mesečno obustavlja iznos od _____ RSD u trajanju od _____ meseci.
Izjavljujem pod punom materijalnom odgovornošću da ću, ukoliko iz bilo kog razloga rate ne budu realizovane preko administrativne zabrane kod poslodavca kod kojeg sam zaposlen/a, samostalno izmirivati dospele rate direktnom uplatom na račun prodavca, prema utvrđenom broju i iznosu rata, do konačne otplate duga.
Saglasan/saglasna sam da se u slučaju prestanka radnog odnosa kod poslodavca sve preostale rate po osnovu kupljene robe smatraju dospelim, kao i da se celokupan preostali dug može obustaviti od moje poslednje zarade, odnosno da sam obavezan/obavezna da preostali dug izmirim samostalno. Za ispunjenje obaveze plaćanja kupljene robe garantujem svom svojom imovinom.

5. PODACI O KUPCU I POTPISI

Ime i prezime kupca:		**Broj lične karte / MUP:**	
JMBG:		**Telefon:**	
Adresa:		**E-mail:**	

Potpisom ovog obrasca kupac potvrđuje da je upoznat da SANASTEP PR obrađuje njegove lične podatke isključivo u svrhu realizacije kupovine, naplate potraživanja, evidencije porudžbine i postupanja po zakonskim obavezama.

_____	_____	_____
Kupac	**Ovlašćeno lice poslodavca**	**Prodavac / SANASTEP PR**
M.P. / datum: _____	**M.P. / datum: _____**	**M.P. / datum: _____**