



**Z A H T J E V**  
**ZA IZDAVANJE DEVIZNE KONTRAGARANCIJE**

**I. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

1. Naziv tvrtke:	
2. Adresa:	
3. Telefon:	
4. Telefax:	
5. E-mail:	
6. Matični broj:	
7. Šifra djelatnosti:	
8. Vrsta vlasništva:	
9. Članovi uprave/management:	
10. Kontakt osoba za financijsko poslovanje i odnos s bankom:	
11. Broj zaposlenih:	
12. Datum osnivanja/upisa tvrtke:	
MBS:	
Trgovački sud:	
13. Pretežita djelatnost poduzeća:	
14. Brojevi poslovnih odnosno žiro-računa u bankama:	
(a)	banka
(b)	banka
(c)	banka

15. Temeljni kapital: (u 000 kuna) i vlasnička struktura (dionice/udjeli veći od 9,9%):

	Popis glavnih vlasnika udjela/dionica	% vlasništva	Kapital u 000 kuna
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

16. Udjeli u drugim tvrtkama (povezane osobe):

	Tvrtka	% vlasništva	Kapital u 000 kuna
1.			
2.			
3.			
4.			

17. Poslovna Banka kod koje tvrtka obavlja:	
<input type="checkbox"/> kunski račun i kunski depoziti/kredit:	
<input type="checkbox"/> devizni račun i platni promet sa inozemstvom:	
<input type="checkbox"/> isplate plaća radnicima:	



## II. PODACI O ZAHTJEVU ZA IZDAVANJE DEVIZNE KONTRAGARANCIJE

1. Zahtjev za		
2. Traženi iznos devizne garancije u valuti		
3. Konfirmacija ino banke:		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
4. Rok važenja garancije prema korisniku:		
5. Odgoda plaćanja (početak)		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Rok: _____
6. Vrsta kontragarancije:		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Okvirna kontragarancija:		
Pojedinačna garancija:	Iznos garancije će se automatski smanjiti za vrijednost izvršenog plaćanja od strane nalogodavca po predloženju kopije fakture i odgovarajućeg transportnog dokumenta	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
7. Korisnik garancije:	Naziv ino dobavljača:	
	Adresa:	
	Konto korisnika u banci (IBAN):	
	Poslovna banka:	
	SWIFT:	
8. Roba/usluga:	Opis:	
	Broj ugovora/proforma fakture:	
	Datum:	
	Predviđeni rok isporuke:	
	Bankarski troškovi i provizije izvan Hrvatske:	<input type="checkbox"/> na teret korisnika garancije - ino dobavljača <input type="checkbox"/> na teret nalogodavca
	Paritet isporuke:	
9. Uvjeti robnog kredita	Način otplate	
	Rok otplate	
	Početak otplate	
	Kamatna stopa	

### III. Uz ovaj zahtjev za izdavanje kontragarancije prilažemo (označiti polje i upisati priloge):

<input type="checkbox"/>	Fotokopija ugovora s Korisnikom kontragarancije i/ili Aneksa ugovora
<input type="checkbox"/>	Fotokopija proforma fakture korisnika kontragarancije
<input type="checkbox"/>	Nacrt teksta garancije
<input type="checkbox"/>	

### IV. Za osiguranje plasmana Banci nudimo slijedeće instrumente osiguranja:

--

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe i pečat:

\_\_\_\_\_

### Popunjava Nava banka d.d. Zagreb

Primljeno:	Broj i datum kontragarancije:
------------	-------------------------------