Zahtjev potrošača za odobrenjem posebnih mjera za olakšavanje otplate ugovornih obveza sukladno Zakonu o potrošačkim kreditima
PORSCHE LEASING d.o.o.

Poštovani klijenti,

sukladno Zakonu o potrošačkim kreditima dužni smo, po utvrđivanju poteškoća u plaćanju obveza iz ugovornog odnosa, zajednički s Vama utvrditi zašto je do istih došlo te Vam pružiti odgovarajuće informacije i podršku, kao i predložiti odgovarajuće mjere za olakšavanje otplate primjerene pojedinom slučaju, a koje mogu biti u obliku refinanciranja ugovora ili promjene ugovorenih uvjeta, sve s ciljem otklanjanja utvrđenih poteškoća u plaćanju.
Posebno ističemo važnost Vaše suradnje s društvom PORSCHE LEASING d.o.o. (dalje: Društvo) kao vjerovnikom kako bi pokušali ukloniti nastale poteškoće u plaćanju obveza iz ugovornog odnosa te Vas stoga molimo da u potpunosti ispunite ovaj zahtjev i dostavite traženu dokumentaciju u roku od 10 dana nakon zaprimanja Obavijesti o dugovanju.

Ako dogovor u pogledu odgovarajućih mjera za olakšanje otplate ugovornih obveza ne bude postignut najkasnije u roku od 30 dana od dana zaprimanja zahtjeva potrošača, a po ugovoru postoje dospjele nepodmirene obveze, Društvo će prije raskida ugovora poduzeti mjere prisilne naplate dospjelih neplaćenih tražbina, što uključuje: slanje obavijesti i opomene pred ovrhu te upozorenje o raskidu ugovora, kao i aktiviranje ugovorenih instrumenata osiguranja (zadužnica, bjanko zadužnica, izjava o zapljeni po pristanku dužnika i dr.). Ako ne ispunite svoje dospjele obveze niti iste budu naplaćene od drugog sudionika ugovornog odnosa ili putem aktiviranih instrumenata osiguranja, Društvo će raskinuti ugovor, oduzeti objekt leasinga i pokrenuti postupak naplate sukladno pozitivnim propisima, u kojem slučaju ćete biti obvezni snositi i troškove tog postupka.

I. Podaci podnositelja zahtjeva/ugovora o financijskom leasingu:

Ime i prezime:	
OIB:	
Prebivalište i adresa:	
Telefon/mobitel:	
E-mail:	
Broj ugovora o leasingu:	

II. Razlog podnošenja zahtjeva za odobrenje posebnih mjera za olakšavanje otplate ugovora o financijskom leasingu:
Nisam u mogućnosti plaćati obveze po trenutno ugovorenim uvjetima iz sljedećeg razloga:

☐ Prestanak radnog odnosa

☐ Gubitak redovitih primanja

☐ Neredoviti primitak plaće u posljednjih 3 mjeseca

☐ Rodiljni/roditeljski/posvojiteljski/udomiteljski/skrbnički dopust

☐ Pravo na rad s polovicom punog radnog vremena radi pojačane njege djeteta

☐ Pravo na dopust za njegu djeteta do navršene 8. godine djetetova života

☐ Smanjenje osnovne plaće

☐ Dugotrajno bolovanje

☐ Neplaćeni dopust temeljem odluke poslodavca

☐ Umirovljenje

☐ Mirovanje radnog odnosa

☐ Prestanak bračne, izvanbračne zajednice ili životnog partnerstva

Drugo (*molimo da u nastavku navedete razloge zbog kojih niste u mogućnosti plaćati obveze po ugovoru*):

_____

_____

_____

_____

III. Razdoblje trajanja poteškoća u plaćanju obveza po ugovornom odnosu

Molimo navesti **koliko trenutno traju** poteškoće u plaćanju obveza po ugovornom odnosu:

_____

Molimo navesti **očekivano trajanje** poteškoća u plaćanju obveza po ugovornom odnosu:

_____

IV. Potrebna dokumentacija za obradu zahtjeva

Molimo da zahtjevu priložite dokaz/-e kojim/-a potvrđujete gore navedene navode za Vas kao podnositelja zahtjeva ili za Vašeg supružnika/izvanbračnog ili životnog partnera, u ovisnosti kod koje osobe je nastao razlog zbog kojega niste u mogućnosti plaćati obveze po ugovornom odnosu:

1. Molimo uvijek priložiti:
   Presliku važećeg identifikacijskog dokumenta podnositelja zahtjeva te jamca platca, ako je primjenjivo za Vas
2. Molimo dodatno priložiti kao dokaz, ako je razlog poteškoća u otplati obveza po ugovornom odnosu jedan od nastavno navedenih:
   a) Prestanak radnog odnosa – preslika potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje iz evidencije osiguranika i/ili potvrde o prijavi na Hrvatski zavod za zapošljavanje; preslika preslika otkaza ugovora o radu/sporazuma o raskidu ugovora o radu, ako do prestanka ugovora o radu dolazi nakon podnošenja zahtjeva;
   b) Smanjenje osnovne plaće – preslika obračuna smanjene plaće; preslika dodatka ugovoru o radu/ugovora o radu kojim je ugovorena smanjena plaća, ako do smanjenja dolazi nakon podnošenja zahtjeva;
   c) Rodiljni/roditeljski/posvojiteljski/ udomiteljski/skrbnički dopust/ pravo na rad s polovicom punog radnog vremena radi pojačane njege djeteta/ pravo na dopust za njegu djeteta do navršene 8.godine djetetova života - preslika rješenja Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje
   d) Dugotrajno bolovanje – preslika potvrde nadležnog liječnika ili uvjerenja liječničke komisije
   e) Neplaćeni dopust – preslika odluke poslodavca o upućivanju na neplaćeni dopust
   f) Umirovljenje – preslika rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
   g) Mirovanje radnog odnosa – preslika pisane izjave poslodavca kojom isti prihvaća namjeru radnika o korištenju mirovanja radnog odnosa
   h) Prestanak bračne zajednice ili životnog partnerstva - preslika sudskog rješenja o razvodu braka/raskidu partnerstva
   i) Prestanak izvanbračne zajednice –izjava ovjerena kod javnog bilježnika o prestanku postojanja izvanbračne zajednice
3. Ako ste kao razlog nemogućnosti plaćanja obveza po ugovorenom odnosu odabrali opciju „Drugo“, Društvo će Vam nakon zaprimanja zahtjeva dostaviti popis potrebne dokumentacije za procjenu opravdanosti Vašeg zahtjeva.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da djelujem u svoje ime i za svoj račun te da su svi navedeni podaci istiniti, potpuni i točni, kao i da sam svu potrebnu dokumentaciju, uključujući privole trećih osoba prikupio/-la na zakonit način, što potvrđujem vlastoručnim potpisom ovog zahtjeva. Svjestan/svjesna sam da zbog uskraćivanja informacija Društvo može ne odobriti ovaj zahtjev odnosno po naknadnom saznanju relevantnih informacija može raskinuti ugovor odnosno dodatak ugovoru, te da će se svako uskraćivanje informacija i podataka o obvezama smatrati namjernim uskraćivanjem i dovođenjem Društva u zabludu. U slučaju promjene bilo kojeg od gore navedenih podataka, obvezujem se odmah po promjeni pisanim putem izvijestiti Društvo.

Primam na znanje da se isti podaci te dokazi koji prileže ovom zahtjevu dostavljaju Društvu isključivo u svrhu odobrenja **posebnih mjera za olakšavanje otplate ugovornih obveza** sukladno Zakonu o potrošačkim kreditima i u svrhu provođenja dubinske analize sukladno Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranju terorizma.

Nadalje, donjim potpisom potvrđujem kako sam o ovom zahtjevu za odobrenjem posebnih mjera za olakšavanje otplate ugovornih obveza upoznao/-la i druge sudionike u poslu (jamci platci) te sam svjestan/svjesna činjenice kako je za provođenje mjera za olakšanje otplate ugovornih obveza potreban pristanak svih ugovornih strana, što uključuje i druge sudionike u poslu financijskog leasinga (jamci platci), u protivnom predložene mjere za olakšanje otplate obveza po ugovoru o financijskom leasingu neće biti moguće provesti.

_____ _____

Mjesto i datum Potpis podnositelja zahtjeva

Popunjen zahtjev možete dostaviti Društvu na jedan od sljedećih načina:

a) osobno u sjedištu društva: PORSCHE LEASING d.o.o., Velimira Škorpika 21, Zagreb
b) upućivanjem elektronske pošte na e-mail društva: potrosaci@porsche.hr,
c) upućivanjem poštanske pošiljke na adresu društva: PORSCHE LEASINGd.o.o., Velimira Škorpika 21, Zagreb.

Nakon primitka Vašeg zahtjeva, isti ćemo razmotriti te procijeniti njegovu opravdanost.
Ako utvrdimo nedostatnu dokumentaciju, zadržavamo pravo zatražiti pribavljanje dodatne dokumentacije u svrhu provjere opravdanosti Vašeg zahtjeva odnosno odabira razumne mjere za olakšanje otplate obveza iz ugovornog odnosa.

Ako Vaš zahtjev udovoljava kriterijima za odobrenjem posebnih mjera za olakšanje otplate ugovornih obveza, Društvo će odlučiti o vrsti posebnih mjera koje bi bile najprimjerenije u svrhu svladavanja poteškoća u plaćanju obveza po ugovornom odnosu te ćemo Vam dostaviti ponudu na prihvat s opisom predložene mjere i/ili potrebnih izmjena ugovora, kao i rokovima za provedbu istih.

Dodatne napomene:

Molimo da uz zahtjev priložite samo nužnu dokumentaciju iz točke IV.2. ovog zahtjeva.

Ako se u dokumentaciji koju dostavljate nalaze osobni podaci koji nisu u vezi s ovim zahtjevom, svakako iste uklonite ili zacrnite, kako isti ne bi bili vidljivi.

Ako dostavljate svoju dodatnu medicinsku dokumentaciju ili dokumentaciju koja se odnosi na druge osobe (npr. supružnika/izvanbračnog druga, životnog partnera, člana kućanstva, djecu), potrebno je potpisati niže navedene privole. U slučaju dostave dokumentacije bez važeće privole, nećemo biti u mogućnosti navedenu dokumentaciju koristiti prilikom obrade Vašeg zahtjeva.

Molimo da informacije o obradi podataka koje su dostupne na poveznici društva https://www.porscheleasing.com.hr/zastita-podataka/ pročitate u cijelosti kako biste se upoznali s okolnostima obrade.

a) Kod dostave dokumentacije o Vašem zdravstvenom stanju, potrebna nam je sljedeća privola:

Privola podnositelja zahtjeva

Izjavljujem da svu dokumentaciju koja nije navedena kao obvezan dokaz za obradu zahtjeva, a koja sadrži informacije o mojem zdravstvenom stanju (npr. medicinska dokumentacija, nalazi, mišljenja liječnika i dr.) ovom zahtjevu prilažem dobrovoljno te da pristajem na obradu mojih osobnih podataka sadržanih u predmetnoj dokumentaciji u svrhe obrade zahtjeva.

_____
Potpis podnositelja zahtjeva

b) Kod dostave dokumentacije djeteta, potrebna nam je sljedeća privola:

Privola podnositelja zahtjeva u svojstvu roditelja/skrbnika u slučaju dostave dokumentacije djeteta

Izjavljujem kao nositelj roditeljske odgovornosti da svu dokumentaciju koja možebitno sadrži informacije o zdravstvenom stanju mog djeteta (npr. medicinska dokumentacija, nalazi, mišljenja liječnika i dr.) prilažem ovom zahtjevu dobrovoljno te da pristajem na obradu osobnih podataka sadržanih u predmetnoj dokumentaciji u svrhe obrade zahtjeva.

_____
Potpis roditelja/skrbnika

c) Kod dostave dokumentacije trećih strana, potrebna nam je sljedeća privola (popunjava treća strana!):

Privola treće strane u svojstvu:

☐ supružnika/izvanbračnog druga ☐ životnog partnera

☐ člana kućanstva ☐ drugo:

Ime: _____

Prezime: _____

OIB: _____

Izjavljujem da svu dokumentaciju koja je navedena kao obvezan dokaz za obradu zahtjeva te drugu dokumentaciju koja možebitno sadrži informacije o mojem zdravstvenom stanju (npr. medicinska dokumentacija, nalazi, mišljenja liječnika i dr.) ovom zahtjevu prilažem dobrovoljno te da pristajem na obradu mojih osobnih podataka sadržanih u predmetnoj dokumentaciji u svrhe obrade zahtjeva.

_____

Potpis treće strane