

**Stomatološka ordinacija
" FUTURA DENT"**
Nemanjina 40, Beograd
Tel. 063 26 36 27
www. futuradent.com

**PIB: 104696002
Matični broj: 60430497**

Preduzeće/Ustanova _____
Adresa _____
Matični broj: _____ PIB: _____, Tekući račun: _____
Osoba za kontakt: _____, Broj telefona: _____
Datum: _____

REŠENJE

o administrativnoj zabrani

Na zaradu zaposlenog _____, JMBG: _____, stavlja se administrativna zabrana na ukupan iznos _____ od dinara, na _____ rata u iznosu od po _____ dinara mesečno. Mesečne rate uplaćuju se u korist Stomatološke ordinacije "Futura dent" Beograd, ul. Nemanjina 40.

Iznos obustavljenih rata uplaćivati na tekući račun korist stomatološke ordinacije "Futura dent" Beograd broj: **160-267108 -69** kod Banke Intese.

Prvu ratu uplatiti najkasnije 30 dana od dana prijema ove administrativne zabrane, a svaku narednu ratu do isteka 30 dana od roka za prethodnu ratu.

Dostavljanjem ovog rešenja potvrđujemo sledeće:

1. Da ćemo u slučaju prestanka radnog odnosa zaposlenog sa poslednje zarade obustaviti celokupan iznos dugovanja prema Stomatološkoj ordinaciji "Futura dent"
2. Da ćemo o svim činjenicama u vezi sprovođenja ove zabrane uredno, pismeno i bez odlaganja obavestavati stomatološku ordinaciju "Futura dent".
3. Da ćemo uredno obustavljati mesečne rate i u onim slučajevima kada je zaposleni privremeno odsutan sa rada (bolovanje, godišnji odmor i sl.).
4. Da nećemo menjati iznos niti dospelost navedenih rata, osim na osnovu izričitog pismenog ovlašćenja od strane stomatološke ordinacije "Futura dent".
5. Da nećemo skinuti ovu zabranu bez izričitog pismenog naloga stomatološke ordinacije "Futura dent".
6. Prihvatao da snosimo sve zakonske posledice predviđene važećim propisima zbog neizvršenja obaveze iz ovog Rešenja o administrativnoj zabrani.

U _____, dana _____

Šef računovodstva

M.P.

Ovlašćeno lice Poslodavca

IZJAVA KUPCA

Saglasan sam da moj poslodavac, na ime pružene usluge na odloženo plaćanje kod stomatološke ordinacije "Futura dent" Beograd, na moju zaradu stavi administrativnu zabranu i odbija mesečno po _____ dinara u trajanju od _____ meseci.

Saglasan sam da se u slučaju prestanka radnog odnosa kod Poslodavca sve rate po osnovu pružene usluge putem administrativne zabrane smatraju dospelim i da od moje poslednje zarade poslodavac obustavi celokupan iznos dugovanja prema stomatološkoj ordinaciji "Futura dent" Beograd po tom osnovu. U slučaju da se od moje zarade ne može izvršiti odbijanje dospelih rate za plaćanje po osnovu administrativne zabrane za pruženu uslugu, bez obzira na razlog nemogućnosti uplate, obavezujem se da ću plaćanje dospelih rate izvršiti neposredno uplatom na tekući račun stomatološke ordinacije "Futura dent" Beograd. Za ispunjenje obaveze plaćanja pružene usluge putem administrativne zabrane u iznosu dospelih mesečnih anuiteta garantujem svom svojom imovinom. U slučaju da se ne izvrši uplata 2 (dve) uzastopne rate, potvrđujem da padam u docnju i saglasan sam da nakon toga stomatološka ordinacija " Futura dent" Beograd ima pravo da proglasi dugovanje dospelim i zahteva naplatu celokupnog duga sa pripadajućim kamatama.

Ovim putem izjavljujem i da sam od strane stomatološke ordinacije "Futura dent" Beograd pre zaključenja Ugovora o pruženim uslugama upoznat sa činjenicom da će moji podaci biti predmet obrade u svrhu izvršenja obaveza preuzetih zaključenim ugovorom, da me je stomatološka ordinacija "Futura dent" Beograd upoznala sa ovom činjenicom, pa moj potpis na ovoj izjavi predstavlja dokaz o mom pristanku na obradu

(potpis kupca)

Adresa: _____

Broj lične karte: _____ Telefon: _____

