

**Potvrzení o výši příjmu vyplní a potvrdí zaměstnavatel.
Platí i pro případného Spoludlužníka.**



Klient **Potvrzení o výši z příjmu – Číslo Smlouvy o úvěru** _____ (údaj doplní společnost Cofidis)

Zaměstnavatel: _____ adresa: _____

IČ: _____ tel./fax: _____

potvrzuje, že pan/paní _____ rodné číslo: _____

bytem: _____

je zaměstnán/a jako: _____ od: _____

průměrný čistý měsíční příjem za poslední 3 měsíce (Kč) _____

_____ Datum výplaty: _____

Kromě zákonných srážek se provádějí ze mzdy/platu tyto další srážky a) exekuce (Kč): _____

b) splátky na poskytnuté půjčky (Kč): _____ c) jiné srážky (uveďte výši a účel) (Kč): _____

Pracovní poměr je sjednán na dobu neurčitou určitou - ukončení pracovního poměru ke dni: _____

Zkušební doba: ano ne Výpověď: ano ne

Zaměstnavatel tímto souhlasí s uzavřením Dohody o srážkách ze mzdy nebo jiných příjmů, která je součástí výše specifikované Smlouvy o úvěru uzavřené mezi zaměstnancem a společností COFIDIS s.r.o.

Pokud zaměstnavatel nesouhlasí s uzavřením uvedené Dohodou o srážkách ze mzdy, vyplní a podepíše část „ODMÍTNUTÍ SOUHLASU S UZAVŘENÍM DOHODY“ na rubu tohoto potvrzení.

Jméno zástupce zaměstnavatele, který vystavil potvrzení: _____

Telefon: _____ Funkce: _____ Datum: _____ Podpis _____ Razítko _____

e-mail: _____ zástupce: _____ zaměstnavatele: _____



Spoludlužník **Potvrzení o výši z příjmu – Číslo Smlouvy o úvěru** _____ (údaj doplní společnost Cofidis)

Zaměstnavatel: _____ adresa: _____

IČ: _____ tel./fax: _____

potvrzuje, že pan/paní _____ rodné číslo: _____

bytem: _____

je zaměstnán/a jako: _____ od: _____

průměrný čistý měsíční příjem za poslední 3 měsíce (Kč) _____

_____ Datum výplaty: _____

Kromě zákonných srážek se provádějí ze mzdy/platu tyto další srážky a) exekuce (Kč): _____

b) splátky na poskytnuté půjčky (Kč): _____ c) jiné srážky (uveďte výši a účel) (Kč): _____

Pracovní poměr je sjednán na dobu neurčitou určitou - ukončení pracovního poměru ke dni: _____

Zkušební doba: ano ne Výpověď: ano ne

Zaměstnavatel tímto souhlasí s uzavřením Dohody o srážkách ze mzdy nebo jiných příjmů, která je součástí výše specifikované Smlouvy o úvěru uzavřené mezi zaměstnancem a společností COFIDIS s.r.o.

Pokud zaměstnavatel nesouhlasí s uzavřením uvedené Dohodou o srážkách ze mzdy, vyplní a podepíše část „ODMÍTNUTÍ SOUHLASU S UZAVŘENÍM DOHODY“ na rubu tohoto potvrzení.

Jméno zástupce zaměstnavatele, který vystavil potvrzení: _____

Telefon: _____ Funkce: _____ Datum: _____ Podpis _____ Razítko _____


e-mail: _____ zástupce: _____ zaměstnavatele: _____



Příkaz ke zřízení inkasa pro Vaši banku / Souhlas s inkasem

Jméno a příjmení klienta _____ Telefon klienta: _____
(majitele účtu): _____

Průkaz totožnosti klienta _____
Číslo průkazu: _____

Zadávám povolení inkasa z mého účtu ve prospěch níže uvedeného čísla účtu příjemce platby 

Číslo bankovního účtu klienta: _____ Kód banky: _____

Název a adresa pobočky banky vedoucí účet: _____ PSČ pobočky banky: _____

Inkaso provádějte od (datum účinnosti inkasa od): _____ Datum konce účinnosti inkasa: _____
Den / Měsíc / Rok

Typ inkasa: **cílený na bankovní spojení** Stanovený limit je platný pro: **jednotlivou platbu**

Maximální výše platby (limit): _____ Účel platby: **splátka COFIDIS**

Příjemce platby (bankovní spojení): Číslo účtu příjemce platby: **35-3706560257** Směr. kód banky: **0100** Měna: **CZK**

Název příjemce: **COFIDIS s.r.o.** Variabilní symbol: **62903375** 

Datum: _____ Podpis: _____

ODMÍTNUTÍ SOUHLASU S UZAVŘENÍM DOHODY - pokud nesouhlasíte s uzavřením výše uvedené Dohody o srážkách ze mzdy, vyplňte a podepište níže.

Zaměstnavatel:

.....
(firma/název, IČO, sídlo)

tímto nesouhlasím s uzavřením výše uvedené **Dohody** o srážkách ze mzdy.

V dne

Zaměstnavatel:
(firma/název, jméno a příjmení oprávněné osoby/podpis/razítko)

ODMÍTNUTÍ SOUHLASU S UZAVŘENÍM DOHODY - pokud nesouhlasíte s uzavřením výše uvedené Dohody o srážkách ze mzdy, vyplňte a podepište níže.

Zaměstnavatel:

.....
(firma/název, IČO, sídlo)

tímto nesouhlasím s uzavřením výše uvedené **Dohody** o srážkách ze mzdy.

V dne

Zaměstnavatel:
(firma/název, jméno a příjmení oprávněné osoby/podpis/razítko)

Pokyny k vyplňování formuláře „Příkaz ke zřízení inkasa pro Vaši banku / Souhlas s inkasem“

Vyplňte modrou propisovací tužkou! Uveďte typ a číslo dokladu totožnosti, číslo bankovního účtu a kód banky, název a úplnou adresu pobočky banky vedoucí Váš účet, počáteční datum účinnosti inkasa (shodné s datem podpisu smlouvy). Nakonec vyplňte datum podpisu a formulář podepište.

Upozornění: při provádění inkasa banka nebude provádět kontrolu variabilního symbolu, specifického symbolu a limitu pro období.

Podmínky pro zadání a zřízení Souhlasu s inkasem

1. Souhlas s inkasem může vystavit majitel účtu nebo osoba oprávněná nakládat s peněžními prostředky na účtu.
2. Pokud předává Klient Souhlas s inkasem u třetí osoby, je jeho totožnost ověřena dle platného průkazu totožnosti. Podmínkou akceptace Souhlasu s inkasem ze strany Banky je shoda předloženého druhu a čísla průkazu totožnosti Klienta se záznamy uloženými v databázi banky (nestanoví-li podmínky banky Klienta jiné požadavky), jinak Souhlas s inkasem Banka nezadá.
3. Termín účinnosti Souhlasu s inkasem je nejdříve od patnáctého pracovního dne po jeho doručení prostřednictvím smluvního partnera Banky.
4. Podmínky banky Klienta pro realizaci příkazu k inkasu jsou uvedeny v obchodních podmínkách banky Klienta.