

**Прилог: Изјава за задржување од плата (административна забрана)**

\_\_\_\_\_

(Назив и штембил на правното лице)

\_\_\_\_\_

(Место и датум)

**ИЗЈАВА**

Јас, долупотпишаниот (барател/осигуреник/договорувач) го овластувам правното лице (работодавач) во кое сум во редовен работен однос, при исплата на мојата плата за секој месец да задржува износ за отплата на побарувањето на ЕВРОИНС Осигурување, А.Д. Скопје (во понатамошниот текст: Осигурувач) по основ на Договор бр. 0307-341/1од2016 година, за:

- Сключените полиси за осигурување од ЕВРОИНС осигурување, а.д. Скопје (во понатамошниот текст: Договор)

и задржаниот износ да го уплатува во корист на трансакциската сметка на ЕВРОИНС осигурување број **300 00000 275 3963** во КОМЕРЦИЈАЛНА банка АД Скопје истиот ден, а најдоцна наредниот ден од денот на исплата на платата, до конечното измирување на обврските по Договорот.

Во случај ако јас го изгубам својството на вработен или извршам промена на работното место, го овластувам Осигурувачот, поради промена на кредитната/платежна способност да има право да побара од мене наплата на целокупните побарувања по Договорот.

Изјавувам дека редовно и во целост ќе ги измирувам сите мои обврски по Договорот.

Во случај на нередовно измирување на моите обврски, сум согласен/на, без посебно известување од страна на Осигурувачот, тој да ги активира сите инструменти наведени во Договорот за обезбедување на плаќањето на побарувањата, а по потреба да покрене постапка пред надлежниот суд, нотар или орган за присилна наплата на побарувањата.

\_\_\_\_\_ (Име, татково име и Презиме)

\_\_\_\_\_ (ЕМБГ)

\_\_\_\_\_ (Адреса)

\_\_\_\_\_ (Потпис)

Согласно законските прописи се издава следната: **АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА**

Потврдуваме дека барателот/осигуреник/договорувач е/се наши вработени и дека своерачно ја потпиша изјавата.

Врз основа на изјавата на нашиот работник \_\_\_\_\_ за издвојување на дел од месечната плата за отплатување на обврските по Договорот како барател/осигуреник/договорувач, во корист на ЕВРОИНС осигурување, а.д. Скопје, се обврзуваме да ставиме и во целост да извршуваме забрана на месечната плата на барателот/осигуреник/договорувач \_\_\_\_\_ за обезбедување отплата на обврските настанати по основ на Договорот вклучувајќи ги главниот долг и износот на евентуалните трошоци (помалку наплатени камати, казнена камата, договорни казни, опомени и друго) кои ќе настанат заради нередовното плаќање на обврските по Договорот, врз основа на доставена месечна пресметка (фактура) - известување од Осигурувачот.

Задржување во корист на Осигурувачот ќе се врши по:

**Полиса број 03/\_\_\_\_\_ со вкупна премија од \_\_\_\_\_ денари**  
**на \_\_\_\_\_ еднакви месечни рати, започнувајќи од \_\_\_\_\_ и ќе трае се до**  
конечното и целосно отплатување на побарувањето на Осигурувачот.

Оваа забрана ќе биде во сила се додека не добиеме писмено известување од страна на Осигурувачот дека неплатениот долг е целосно отплатен.

Се обврзуваме во рок од 8 (осум) дена да Ве известиме за евентуалното престанување на работниот однос на работникот (барател/осигуреник/договорувач) во правното лице.

МП

\_\_\_\_\_  
( Потпис ) Одговорно лице во финансиска /сметководствена служба