PRILOG 4.

Državna Agencija za osiguranje štednih uloga i sanaciju banaka

Zagreb, Jurišićeva 1/II

PRIGOVOR NA OBRAČUN OBEŠTEĆENJA

Naziv kreditne institucije:

Podaci o podnositelju:

Deponent: Ime i prezime /naziv tvrtke ili pravne osobe:
OIB:
Adresa prebivališta /sjedišta:
Mjesto, poštanski broj:
Država:
E-mail:
Broj telefona/mobitela:

Opis prigovora:

(navesti razloge podnošenja prigovora)

Mjesto i datum:_____ Potpis podnositelja:_____

Uz Prigovor na obračun obeštećenja treba priložiti:

1. Presliku identifikacijskog dokumenta podnositelja Prigovora,
2. Presliku dokumenta o depozitu (ugovor, kartica i sl.),
3. Drugi dokumenti kojima se dokazuju navodi iz Prigovora odnosno pravo na obeštećenje.

Popunjeni Prigovor na obračun obeštećenja, s priloženim dokumentima, dostaviti Državnoj agenciji za osiguranje štednih uloga i sanaciju banaka, Zagreb, Jurišićeva 1/II, osobno ili preporučenom pošiljkom.

Agencija je dužna bez odgađanja ispitati podneseni Prigovor, a svoju obvezu isplate obeštećenja ili odgovor na Prigovor dužna je ispuniti najkasnije u roku od sedam radnih dana od dana zaprimanja Prigovora.

Za sve informacije o stupnju rješavanja Prigovora kontaktirati Agenciju na gornju adresu ili na broj telefona 01 4813-222.