

ZAHTJEV POTROŠAČA ZA ODOBRENJE MJERA ZA OLAKŠAVANJE OTPLATE UGOVORA O FINANCIJSKOM LEASINGU

Poštovani,

sukladno Zakonu o potrošačkom kreditiranju, a s ciljem uklanjanja utvrđenih poteškoća u plaćanju, dužni smo po utvrđenju istih zajednički s Vama utvrditi razloge za nastanak istih, pružiti Vam odgovarajuće informacije i podršku te Vam predložiti odgovarajuće mjere za olakšavanje otplate obveza temeljem ugovora o leasingu (refinanciranje ugovora ili promjena ugovorenih uvjeta).

Kako bismo zajednički pokušali ukloniti nastale poteškoće u plaćanju, ističemo važnost Vaše suradnje s našim društvom. Stoga Vas molimo da popunite ovaj zahtjev i dostavite dokaznu dokumentaciju u roku od 7 kalendarskih dana od dana zaprimanja prethodno dostavljene obavijesti o dugovanju.

Popunjeni zahtjev s popratnom dokumentacijom možete dostaviti upućivanjem elektronske pošte na e-mail adresu društva: risk@toyota-fs.hr ili osobno u sjedištu društva ili upućivanjem poštanske pošiljke na adresu sjedišta društva: Toyota Tsusho Leasing Croatia d.o.o., Velikopoljska ulica 1, Veliko Polje, 10010 Zagreb.

Po primitku zahtjeva, isti ćemo razmotriti i obavijestiti Vas o osnovanosti istoga sukladno kriterijima za određivanje mjera olakšavanja otplate ugovora o leasingu koje je naše društvo usvojilo sukladno Zakonu o potrošačkom kreditiranju.

Ako zahtjev ocijenimo osnovanim, obavijestit ćemo Vas o mjerama za koje smatramo najprimjerenijim za Vas te ćemo Vas o istome obavijestiti, zajedno s pojašnjenjem u pogledu predložene mjere, daljnjim koracima i rokovima u kojima je potrebno poduzeti radnje sa svrhom realizacije predložene mjere.

Ako u roku od 30 kalendarskih dana od dana podnošenja ovog zahtjeva ne postignemo dogovor u pogledu primjene mjere olakšavanja otplate ugovora o leasingu, a dugovanje ostane nepodmireno, Društvo će prije raskida ugovora o leasingu nastaviti sa svojom redovnom procedurom koja podrazumijeva slanje opomene pred ovrhu i upozorenje o raskidu ugovora, aktiviranje sredstava osiguranja plaćanja, a potom, ako dugovanje i nadalje ne bi bilo podmireno, i raskid ugovora i oduzimanje vozila. U slučaju poduzimanja navedenih radnji nastat će dodatni troškovi, koje ćete također biti u obvezi podmiriti.

PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Ime i prezime:	
OIB:	
Adresa prebivališta:	
Telefon:	
Mobitel:	
E-mail:	
Broj ugovora o leasingu:	

RAZLOZI ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA

Molimo navedite razlog podnošenja zahtjeva potrošača za odobrenje mjera za olakšavanje otplate ugovora o financijskom leasingu odnosno razlog nastupanja poteškoća s plaćanjem ugovornih obveza te trenutno i očekivano trajanje poteškoća s plaćanjem (*npr, prestanak bračne, izvanbračne zajednice ili životnog partnerstva, prestanak radnog odnosa, gubitak ili smanjenje redovnih prihoda, korištenje roditeljskog ili posvojiteljskog ili udomiteljskog ili skrbničkog dopusta, korištenje rada s polovicom radnog vremena radi pojačane njege djeteta, korištenje prava na dopust za njegu djeteta, dugotrajno bolovanje, neplaćeni dopust/mirovanje radnog odnosa, umirovljenje i dr.*).



POTREBNA DOKUMENTACIJA

Molimo navedite koju dokumentaciju prilažete ovom zahtjevu, a koja dokumentacija potkrjepljuje gore navedene razloge (*npr. preslika rješenja suda/drugog nadležnog tijela, odjave na Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje, prijave na Hrvatski zavod za zapošljavanje, potvrde nadležnog liječnika ili uvjerenja liječničke komisije i dr.*). Molimo da priložite samo nužno potrebnu dokumentaciju, a 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.

U slučaju da zahtjev podnesete bez odgovarajuće dokumentacije kojom dokazujete svoje tvrdnje ili uskratite potrebne informacije, nećemo biti u mogućnosti pristupiti obradi zahtjeva odnosno zahtjev može biti odbijen kao neosnovan. U svrhu provjere opravdanosti zahtjeva, pridržavamo pravo zatražiti i dodatnu dokumentaciju.

Ako dostavljate dokumentaciju o svojem zdravstvenom stanju ili dokumentaciju koja se odnosi na druge osobe (*npr. supružnika/izvanbračnog druga, životnog partnera, člana kućanstva, dijete*), potrebno je potpisati sljedeće privole. U protivnome, nećemo biti u mogućnosti dostavljenu dokumentaciju koristiti prilikom donošenja odluke o Vašem zahtjevu.

Pristanak na obradu zdravstvenih podataka za potrebe zahtjeva

U cilju efikasnijeg razmatranja Vašeg zahtjeva, možda je potrebno da priložite dokumentaciju koja sadrži informacije o Vašem zdravstvenom stanju.

Što to za vas znači?

- Svu medicinsku dokumentaciju (nalazi, mišljenja liječnika i sl.) koju nam dostavljate, čuvat ćemo i obrađivati isključivo kako bi se donio odgovor na Vaš zahtjev.
- Dobrovoljno odlučujete hoćete li dostaviti određenu dokumentaciju i time pristati na obradu osobnih podataka.
- Imate pravo pristupiti svojim podacima, zatražiti ispravke, njihovo brisanje pod određenim uvjetima, ograničenje obrade ili prijenos drugom voditelju obrade osobnih podataka.

Kako dati pristanak?

- Potpisom na dnu potvrđujete da ste upoznati s gore navedenim i da svjesno pristajete na obradu Vaših zdravstvenih podataka.

Za više informacija

- O detaljnijim pravima u vezi sa zaštitom podataka, posjetite našu web stranicu na <https://toyota-fs.hr/wp-content/uploads/2022/09/Izjava-TTLC-a-o-zastiti-potrosaca.pdf> ili kontaktirajte našeg službenika za zaštitu podataka na compliance@toyota-fs.hr

Potpis podnositelja zahtjeva

Datum

Pristanak na obradu zdravstvenih podataka djeteta za potrebe zahtjeva

U cilju efikasnijeg razmatranja Vašeg zahtjeva, možda je potrebno da priložite dokumentaciju koja sadrži informacije o zdravstvenom stanju Vašeg djeteta.

Kao nositelj roditeljske odgovornosti:

- Dobrovoljno prilažete medicinsku dokumentaciju (nalaze, mišljenja liječnika i sl.).
- Pristajete na obradu osobnih podataka djeteta sadržanih u predmetnoj dokumentaciji u svrhe obrade zahtjeva.

Što to znači za Vas i Vaše dijete?

- Dokumentacija će se čuvati i obrađivati isključivo za potrebe donošenja odgovora na Vaš zahtjev.
- **Imate pravo:**
 - Pristupiti tim podacima
 - Zatražiti ispravke
 - Zatražiti brisanje pod određenim uvjetima
 - Ograničiti obradu
 - Prenijeti osobne podatke drugom voditelju obrade

Kako dati pristanak?

- Potpisom na dnu potvrđujete da ste upoznati s gore navedenim i da svjesno pristajete na obradu zdravstvenih podataka Vašeg djeteta.

Za više informacija

- O detaljnijim pravima u vezi sa zaštitom podataka, posjetite našu web stranicu na <https://toyota-fs.hr/wp-content/uploads/2022/09/Izjava-TTLC-a-o-zastiti-potrosaca.pdf> ili kontaktirajte našeg službenika za zaštitu podataka na compliance@toyota-fs.hr

Ime i prezime i potpis nositelja roditeljske odgovornosti

Datum

Pristanak na obradu zdravstvenih i drugih podataka treće strane za potrebe zahtjeva

U cilju efikasnijeg razmatranja Vašeg zahtjeva, možda je potrebno da treća strana priloži dokumentaciju koja sadrži informacije o njezinom zdravstvenom stanju ili drugu dokumentaciju koja se odnose na treću stranu (npr. supružnika/izvanbračnog druga, životnog partnera, člana kućanstva, dijete).

Što to za vas znači?

- Svu medicinsku i drugu dokumentaciju (nalazi, mišljenja liječnika i sl.) koju nam dostavljate, čuvat ćemo i obrađivati isključivo kako bi se donio odgovor na podneseni zahtjev.
- Dobrovoljno odlučujete hoćete li dostaviti određenu dokumentaciju i time pristati na obradu osobnih podataka.
- Imate pravo pristupiti svojim podacima, zatražiti ispravke, njihovo brisanje pod određenim uvjetima, ograničenje obrade ili prijenos drugom voditelju obrade osobnih podataka.

Kako dati pristanak?

- Potpisom na dnu potvrđujete da ste upoznati s gore navedenim i da svjesno pristajete na obradu Vaših zdravstvenih i drugih podataka.

Za više informacija

- O detaljnijim pravima u vezi sa zaštitom podataka, posjetite našu web stranicu na <https://toyota-fs.hr/wp-content/uploads/2022/09/Izjava-TTLC-a-o-zastiti-potrosaca.pdf> ili kontaktirajte našeg službenika za zaštitu podataka na compliance@toyota-fs.hr

Ime i prezime i potpis treće strane

Datum

Izjava podnositelja zahtjeva

Vlastoručnim potpisom na ovom zahtjevu potvrđujem i izjavljujem:

- Djelujem u svoje ime i za svoj račun.
- Svi navedeni podaci su istiniti, potpuni i točni.
- Svu potrebnu dokumentaciju, uključujući privole trećih osoba, prikupio/-la sam na zakonit način.

Razumijem da:

- Društvo ima pravo na raskid ugovora o leasingu/dodatka ugovoru o leasingu, ako se ispostavi da su dostavljene informacije i/ili dokumentacija netočne.
- U slučaju promjene bilo kojeg od navedenih podataka u ovom zahtjevu, dužan/-na sam bez odgode obavijestiti Društvo.
- Navedeni podaci te dokumentacija koja prileži ovom zahtjevu dostavljaju se Društvu isključivo u svrhu odobrenja mjera za olakšavanje otplate ugovora o leasingu sukladno Zakonu o potrošačkom kreditiranju.
- Potvrđujem da sam o ovom zahtjevu obavijestio/-la sve sudionike ugovornog odnosa (jamci platci, sudužnici) i da bez njihovog pristanka eventualno predložene mjere za olakšavanje otplate ugovora o leasingu neće biti moguće provesti.

Mjesto i datum:

_____, dana ____ . godine

Potpis podnositelja zahtjeva:
