

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

miejsce pracy		nr ewidencyjny	
nazwisko		imię	
ulica i nr domu		miejsowość	
kod pocztowy		poczta	
telefon			

**WNIOSEK
O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI (PROLONGATA)**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na mocy § 41 Statutu PKZP przy KW PSP w Krakowie na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres miesięcy począwszy od miesiąca

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem *) z prolongaty w okresie od do

Podpisy poręczycieli:

1) Pan(i)
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis)

2) Pan(i)
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis)

....., dnia 20.....r.
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2004r. (Nr 0, poz.1182) w celach niezbędnych do realizacji wniosku o zawieszenie spłaty rat pożyczki.

..... (data) (własnoręczny podpis)

*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł. **Udzielone prolongaty** w okresie.....
zadłużenie zł. **Prolongata** na okres od..... do.....

..... (data) (Księgowy PKZP)

DECYZJA ZARZĄDU PRACOWNICZEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ

Zarząd PKZP postanowił:

- udzielić prolongaty na okres
- nie udzielać prolongaty z powodu
-

Kraków, dnia
(podpisy członków Zarządu PKZP)

§ 41. W wypadkach uzasadnionych wydarzeniami losowymi zarząd PKZP na pisemny wniosek zadłużonego członka PKZP może odłożyć spłatę pożyczki na okres do 6 miesięcy. Jeżeli zadłużenie przewyższa stan wkładów członka PKZP, wniosek o prolongatę spłaty powinien bezwzględnie zawierać zgodę poręczycieli pożyczki.