

WNIOSEK O REZYGNACJĘ (ANULOWANIE) DYSPOZYCJI OKRESOWEJ PRZERWY W SPŁACIE



Imię i nazwisko Klienta _____

niniejszym, składam wniosek o rezygnację (anulowanie) dyspozycji okresowej przerwy w spłacie.

Wniosek o rezygnację dotyczy Umowy Pożyczki¹:

	Umowa 1	Umowa 2	Umowa 3	Umowa 4
Numer umowy (dziewięć cyfr)				
Data płatności raty, od której ma nastąpić cofnięcie dyspozycji				

Warunkiem realizacji niniejszego wniosku jest dokonanie wpłaty o równowartości minimum jednej pełnej raty z pożyczki objętej uruchomioną uprzednio Okresową przerwą w spłacie.

Podpis Klienta

WYPEŁNIA DORADCA KLIENTA/ PRACOWNIK

Numer Klienta _____

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek

data przyjęcia wniosku

podpis osoby przyjmującej

WERYFIKACJA PRZEZ PRACOWNIKA CENTRUM OBSŁUGI OPERACYJNEJ

Wniosek spełnia wymogi formalne² tak/ nie

Umowa:	1	2	3	4
Wpłacona pełna rata	tak/ nie	tak/ nie	tak/ nie	tak/ nie

Podpis Pracownika Centrum Obsługi Operacyjnej

¹Wskazać numery Umów pożyczki, których dotyczył uprzedni wniosek Klienta o Okresową Przerwę w Spłacie.

²Zaznaczyć właściwe