

WNIOSEK O REZYGNACJĘ (ANULOWANIE) DYSPOZYCJI OKRESOWEJ PRZERWY W SPŁACIE/ OKRESOWEGO ZAMROŻENIA SPŁATY



Imię i nazwisko Klienta _____

niniejszym, składam wniosek o rezygnację (anulowanie) dyspozycji okresowej przerwy w spłacie/ okresowego zamrożenia spłaty¹.

Wniosek o rezygnację dotyczy Umowy Pożyczki²:

	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/Okresowym zamrożeniem spłaty.

Podpis Klienta

WYPEŁNIA DORADCA KLIENTA/ PRACOWNIK

Numer Klienta _____

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek

data przyjęcia wniosku

podpis osoby przyjmującej

WERYFIKACJA PRZEZ PRACOWNIKA ADMINISTRACJI

Wniosek spełnia wymogi formalne tak/ nie

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

Podpis Pracownika Administracji

¹ Zaznaczyć właściwe

² Wskazać numery Umów pożyczki, których dotyczył uprzedni wniosek Klienta o Okresową Przerwę w Spłacie/ Okresowe Zamrożenie Spłaty.