



فرم درخواست وام

متوجهی دریافت وام

بجهد نامه ضامن / خانگی

اینجانب	فرزند	به شماره شناسنامه	و کد ملی	که در شرکت با سمت
ریال اشتغال به کار دارم ، نیاز به دریافت وام ضروری <input type="checkbox"/> کوتاه مدت <input type="checkbox"/> بلند مدت <input type="checkbox"/> و در مدت بازپرداخت ۱۲ ماه <input type="checkbox"/> ۳۶ ماه <input type="checkbox"/> را دارم ؟ خواهشمند است در صورت موافقت، مبلغ وام را به حساب شماره نزد بانک کد بانک شعبه شهرستان واریز فرماید. ضمناً				
<p>اینجانب به امور مالی شرکت وکالت بلاعزل می دهم که مبلغ اقساط وام دریافتی را به طور متواالی و کامل از حقوق و مزایای متعلقه اینجانب در پایان هر ماه تا استهلاک کامل آن برداشت نماید و در صورت خاتمه و ترک خدمت به هر دلیل شرکت تعاونی و امور مالی اختیار تام دارد که کل مانده بدھی اینجانب را از محل مطالبات ناشی از حقوق و مزایا و سنوات خدمت و سایر موارد کسر نماید، لذا بدبینو سیله حق هر گونه اعتراض و احاله موضوع به مراجع قانونی را از خود سلب نموده و مراتب فوق را تایید می نمایم.</p>				
جهت واریز وام، درج کامل شماره حساب بانک ملت (اولویت اول) و یا بانک سپه ضروری می باشد.				
کارمزد وامهای پرداختی (۴ درصد) و بیمه وام (۱ درصد) در ابتدای واریز وام از اصل وام کسر می گردد، این مبلغ در پایان سال مالی بعنوان سود کارمزد وامهای پرداختی، بین اعضاء تقسیم می گردد.				
متقاضیان کسر اقساط وام در مدت زمان کمتر از آینین نامه اجرایی: اینجانب با توجه به آینین نامه اجرایی درخواست دارم وام دریافتی را در مدت ماه از حقوق و مزایای اینجانب کسر نمایم.				
شماره تماس :				
اثر انگشت :	امضاء :	تاریخ :		
که در شرکت	فرزند	اینجانب	۹	۹
و کد ملی	با سمت			
به شماره شناسنامه				
و با حقوق و مزایای				
به امور مالی شرکت وکالت بلاعزل می دهم که در صورت عدم پرداخت اقساط وام خانم / آقای ، مبلغ بدھی وام معوقه نامبرده از حقوق و مزایا و سنوات اینجانب برداشت نماید و در شرایطی که به هر علت کار اینجانب در شرکت خاتمه یابد شرکت تعاونی و امور مالی شرکت مجاز به ضبط مطالبات ناشی از دیون وام گیرنده فوق الذکر می باشد و لذا بدبینو سیله حق هر گونه اعتراض و احاله موضوع به مراجع قانونی را از خود سلب نموده و مراتب فوق را تایید می نمایم.				
جهت وام ضروری و کوتاه مدت یک ضامن و برای وام بلند مدت دو ضامن لازم می باشد . (ترجیحاً از اعضاء شرکت تعاونی باشند)				
امضاء نفر دوم :	امضاء نفر اول:	تاریخ :		
تایید امور مالی شرکت مربوطه :				
ضمن تایید موارد فوق الذکر اعلام می گردد پس از اعلام کتبی شرکت تعاونی مبلغ مورد نظر از حقوق و مزایای وام گیرنده و یا ضامن کسر و در حساب شرکت تعاونی کارسازی می گردد . ضمناً "تسویه حساب سنوات افراد مذکور پس از ارائه تسویه حساب از سوی شرکت تعاونی قابل انجام خواهد بود .				
ذیحساب و مدیر امور مالی				
امور مالی شرکت تعاونی با سلام و احترام پر ... روز ... ماه ... سال ...				
ماهه مورد تایید می باشد . خواهشمند است مبلغ مذکور را به حساب نامبرده واریز نموده و به امور مالی شرکت مربوطه جهت کسر اقساط وام اعلام نماید.				
مدیر عامل تعاونی اعتباری				