

# KÖLCSÖNIGÉNYLŐ LAP FOGYASZTÁSI KÖLCSÖNHÖZ

1.sz.melléklet

Befogadás dátuma: \_\_\_\_\_

Iktatószám:.....

Befogadó ügyintéző: \_\_\_\_\_

CB szám/Ig hat száma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kirendeltsége

	IGÉNYLŐ	SZEMÉLYI ADATOK	HÁZASTÁRS/ADÓSTÁRS
1.1.	<b>Előnév / Titulus:</b>	<b>Előnév / Titulus:</b>	<b>Előnév / Titulus:</b>
1.2.	<b>Név:</b>	<b>Név:</b>	<b>Név:</b>
1.3.	<b>Születési név:</b>	<b>Születési név:</b>	<b>Születési név:</b>
1.4.	Előző név:	Előző név:	Előző név:
1.5.	<b>Anyja leánykori neve:</b>	<b>Anyja leánykori neve:</b>	<b>Anyja leánykori neve:</b>
1.6.	<b>Születési hely:</b>	<b>Születési hely:</b>	<b>Születési hely:</b>
1.7.	<b>Születési idő:</b> _____ év _____ hónap ____ nap	<b>Születési idő:</b> _____ év _____ hónap ____ nap	<b>Születési idő:</b> _____ év _____ hónap ____ nap
1.8.	<b>Állampolgárság:</b>	<b>Állampolgárság:</b>	<b>Állampolgárság:</b>
1.9.	<b>Személyi igazolvány</b> <input type="checkbox"/> /személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> Száma:	<b>Személyi igazolvány</b> <input type="checkbox"/> /személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> Száma:	<b>Személyi igazolvány</b> <input type="checkbox"/> /személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> Száma:
1.10.	Személyi azonosítót igazoló, <b>lakcímet igazoló hatósági</b> igazolvány száma:	Személyi azonosítót igazoló, <b>lakcímet igazoló hatósági</b> igazolvány száma:	Személyi azonosítót igazoló, <b>lakcímet igazoló hatósági</b> igazolvány száma:
1.11.	<b>Bejelentett áll. cím:</b> _____ ir.sz _____ város <input type="checkbox"/> község <input type="checkbox"/> _____ út/utca /tér _____ hsz. _____ em. _____ ajtó	<b>Bejelentett áll. cím:</b> _____ ir.sz _____ város <input type="checkbox"/> község <input type="checkbox"/> _____ út/utca /tér _____ hsz. _____ em. _____ ajtó	<b>Bejelentett áll. cím:</b> _____ ir.sz _____ város <input type="checkbox"/> község <input type="checkbox"/> _____ út/utca /tér _____ hsz. _____ em. _____ ajtó
1.12.	<b>Levelezési cím:</b> _____ ir.sz. _____ város/k _____ út /utca /tér _____ hsz. ____ em. ____ ajtó	<b>Levelezési cím:</b> _____ ir.sz _____ város/k _____ út /utca /tér _____ hsz. ____ em. ____ ajtó	<b>Levelezési cím:</b> _____ ir.sz _____ város/k _____ út /utca /tér _____ hsz. ____ em. ____ ajtó

	IGÉNYELT KÖLCSÖN KONDÍCIÓI:	FOLYÓSÍTÁSI ÉS TÖRLESZTÉSI BANKSZÁMLASZÁMOK
5.1.	<b>Igényelt kölcsön összege:</b> _____ FT Igényelt kölcsön célja: felhasználási célhoz nem kötött kölcsön	5.4. A Takarékszövetkezet a kölcsönt az alábbi bankszámlára folyósítsa: _____ - _____ - _____
5.2.	<b>Futamideje:</b> _____ hónap	5.5. A kölcsön törlesztését az alábbi bankszámláról teljesítem: _____ - _____ - _____
5.3.	<b>Kölcsön törlesztési módja:</b> átutalás <input type="checkbox"/> csoportos beszédés <input type="checkbox"/> pénztári befizetés <input type="checkbox"/>	

Igénylő: \_\_\_\_\_

Adóstárs: \_\_\_\_\_

Kelt :....., \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

Kelt:....., \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap