

بسمه تعالی
فرم درخواست وام



شرکت تعاونی اعتبار کارکنان دانشگاه زنجان

هیأت مدیره محترم شرکت تعاونی اعتبار کارکنان دانشگاه زنجان

خواهشمند است با درخواست وام اینجانب
به مبلغ ۴۲۰۰۰۰۰ ریال برای مدت ۱۵ ماه موافقت و بدینوسیله به امور مالی دانشگاه زنجان وکالت می‌دهم
که تا استهلاك کامل وام دریافتی، ماهانه مبلغ ۲۸۰,۰۰۰ ریال کسر و به حساب شرکت تعاونی اعتبار واریز
نماید. ضمناً در صورت امکان سپرده ماهیانه اینجانب به مبلغ
ریال تغییر یابد.

امضاء متقاضی / تاریخ

شماره تماس

تعهدات ضامن

اینجانب
به عنوان ضامن آقای/خانم به امور مالی دانشگاه زنجان
وکالت بلاعزل می‌دهم که در صورت عدم امکان دریافت مطالبات از وام گیرنده، تا تسویه کامل نسبت به کسر
بدهی‌های ایشان از هرگونه دریافتی اینجانب اقدام و در اسرع وقت به حساب تعاونی اعتبار واریز نماید.

امضاء ضامن / تاریخ

شماره تماس

امور مالی

باتوجه به درخواست وام خانم/آقای
کسر ماهانه ۲۸۰,۰۰۰ ریال به مدت ۱۵
ماه از حقوق وام گیرنده و یا ضامن امکان پذیر بوده و تعهد می‌نماید.

مهر و امضاء امور مالی

رسید دریافت چک:

مبلغ ۴۱۳۷۰۰۰ ریال طی چک شماره
عهده جاری به اینجانب رسید.

امضاء