

**ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΙΣΟΤΙΜΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΒΑΡΩΝ**

Αίτηση Δανείου με αρ. \_\_\_\_\_

**Προτεινόμενοι Εγγυητές**

\_\_\_\_\_(α)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(β)\_\_\_\_\_

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ημερ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Διεύθυνση Οικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

Όνομα και διεύθυνση εργασίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

Επάγγελμα και θέση: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ετήσια ακαθάριστα εισοδήματα: € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(γ)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(δ)\_\_\_\_\_

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ημερ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Διεύθυνση Οικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

Όνομα και διεύθυνση εργασίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

Επάγγελμα και θέση: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ετήσια ακαθάριστα εισοδήματα: € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Σημειώσεις: 1) Τα στοιχεία των εγγυητών να αναγράφονται όπως ακριβώς αναγράφονται στην πολιτική τους ταυτότητα.  
2) Οι εγγυητές να μην είναι συνταξιούχοι ή ηλικίας άνω των 60 ετών.

**ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΙΣΟΤΙΜΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΒΑΡΩΝ**

Αίτηση Δανείου με αρ. \_\_\_\_\_

**Προτεινόμενοι Συνοφειλέτες**

          (α)          

          (β)          

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Συγγένεια με αιτητή: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Οικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

Όνομα και διεύθυνση εργασίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

Επάγγελμα και θέση: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ετήσια ακαθάριστα εισοδήματα: € \_\_\_\_\_

          (γ)          

          (δ)          

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Συγγένεια με αιτητή: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Οικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

Όνομα και διεύθυνση εργασίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_ Τηλ. \_\_\_\_\_

Επάγγελμα και θέση: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ετήσια ακαθάριστα εισοδήματα: € \_\_\_\_\_

-----

- Σημειώσεις: 1) Τα στοιχεία των συνοφειλετών να αναγράφονται όπως ακριβώς αναγράφονται στην πολιτική τους ταυτότητα.  
2) Οι συνοφειλέτες να μην είναι συνταξιούχοι ή ηλικίας άνω των 60 ετών.  
3) Ως συνοφειλέτες μπορούν να υποδειχθούν μόνο δικαιούχα πρόσωπα σύμφωνα με τους Κανονισμούς του Σχεδίου Αποκατάστασης Προπολεμικής Φερεγγυότητας, δηλαδή γονείς, παιδιά, αδέρφια, θείοι, θείες σας και σύζυγοι αυτών.