

Προς
Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών

Αξιότιμοι Κύριοι,

ΑΙΤΗΜΑ ΑΝΑΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ ΔΑΝΕΙΟΥ

Αναφέρομαι στην αίτησή μου με αριθμό φακέλου (α.δ.τ. αιτητή) και με την επιστολή μου αυτή, αιτούμαι όπως εγκρίνετε το αίτημά μου για:

- Αναστολή δόσεων** για χρονική περίοδο μηνών και εξόφληση του δανείου μου ως θα συμφωνηθεί.
- Μείωση ποσού δόσης** από €..... σε €..... για χρονική περίοδο μηνών και εξόφληση του δανείου μου ως θα συμφωνηθεί.
- Επέκταση περιόδου αποπληρωμής** από χρόνια σε χρόνια.
- Επέκταση περιόδου χάριτος** κατά 1 χρόνο κατά 2 χρόνια .

Οι λόγοι υποβολής του αιτήματος είναι (μπορεί να επισυναφθεί σχετική επιστολή):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Επάγγελμα και εισόδημα οφειλετών

A/A	Οφειλέτης	Ηλικία	Ετήσιο Εισόδημα €	Επάγγελμα	Εργοδότης/Πηγή εισοδήματος
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Δάνεια από άλλα πιστωτικά ιδρύματα: **ΝΑΙ** / **ΟΧΙ** (διαγράψτε ότι δεν ισχύει)
Αν **ΝΑΙ** - Δώστε τα στοιχεία των δανείων

Αιτητή και συζύγου (για σπουδαστικά δάνεια και γονέων αιτητή)

	1	2	3	4
Πιστωτικό Ίδρυμα				
Σκοπός Δανείου				
Ημερομηνία Σύναψης				
Ποσό Δανείου €				
Σημερινό Υπόλοιπο €				
Μηνιαία Δόση €				
Ημερομηνία Λήξης				
Οφειλέτης				

	ΑΙΤΗΤΗΣ	ΣΥΖΥΓΟΣ	ΠΑΤΕΡΑΣ (Σε περίπτωση σπουδαστικού δανείου)	ΜΗΤΕΡΑ (Σε περίπτωση σπουδαστικού δανείου)
Υπογραφή				

Επισυνημμένα: (αιτητή, συζύγου, για σπουδαστικά δάνεια και γονέων αιτητή)

- Επισυνάψετε αντίγραφα:
 - Για μισθωτούς: Το μηνιαίο Πιστοποιητικό απολαβών σας από τον εργοδότη σας.
 - Για αυτοεργοδοτούμενους: Την τελευταία Δήλωση Εισοδήματός σας στο Γραφείο Φόρου Εισοδήματος ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ από το Γραφείο Φόρου Εισοδήματος για το εισόδημα που δηλώσατε.
 - Για συνταξιούχους: Αντίγραφο επιταγής της μηνιαίας σύνταξης/συντάξεων ή βεβαίωση από το σχετικό Ταμείο Σύνταξης (Κοινωνικών Ασφαλίσεων, κυβερνητικό κλπ.) για τις συντάξεις σας.
 - Από άλλες πηγές: Αποδείξεις εισοδημάτων (ενοίκια, μερίσματα κλπ.).
- Σε περίπτωση ανέργου να επισυναφθεί βεβαίωση ανεργίας.
- Αντίγραφα Ταυτότητας και από τις δύο πλευρές όλων των οφειλετών.
- Βεβαιώσεις για άλλα δάνεια (Ημερ. σύναψης και ποσό δανείου, σημερινό υπόλοιπο, μηνιαία δόση και κατάσταση λογαριασμού των τελευταίων 12 μηνών).
- Άλλα στοιχεία που θεωρείτε χρήσιμα για τεκμηρίωση του αιτήματος (π.χ. ιατρικά πιστοποιητικά).

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- Αιτήματα που δεν συνοδεύονται από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά δεν γίνονται αποδεκτά και απορρίπτονται.
- Ο Κεντρικός Φορέας Ισότιμης Κατανομής Βαρών διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κρίνει αναγκαίο κατά την εξέταση του αιτήματος.

Τα προσωπικά μας στοιχεία είναι τα ακόλουθα:

	ΑΙΤΗΤΗΣ	ΣΥΖΥΓΟΣ	ΠΑΤΕΡΑΣ (Σε περίπτωση σπουδαστικού δανείου)	ΜΗΤΕΡΑ (Σε περίπτωση σπουδαστικού δανείου)
Επίθετο				
Όνομα				
Διεύθυνση				
Ταχ. Κώδικας				
Αριθμός Ταυτότητας				
Ημερομηνία Γεννήσεως				
Τηλέφωνα				
Οικίας				
Εργασίας				
Κινητό				

Οικογενειακή κατάσταση αιτητή: Άγαμος/η Έγγαμος/η Χήρος/α Διαζευγμένος/η Σε διάσταση

Εξαρτώμενα τέκνα αιτητή (όνομα, ηλικία, επάγγελμα)

.....

Με την παρούσα:

1. Δίνω/ουμε τη ρητή μου/μας συγκατάθεση για την επεξεργασία από τον Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών των προσωπικών μου/μας δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου).
2. Δηλώνω/ουμε ότι δεν είμαι/είμαστε καταχωρημένος/νοι στο ΚΑΠ ούτε πτωχεύσας και ούτε έχει καταχωρηθεί σε δικαστήριο αίτηση για πτώχευσή μου/μας.
3. Δηλώνω/ουμε υπεύθυνα πως τα στοιχεία και οι πληροφορίες που δίνω/ουμε στην παρούσα κατάσταση είναι ορθά και πλήρη μέχρι σήμερα και αναλαμβάνω/ουμε να σας ενημερώσω/σουμε γραπτώς για οποιαδήποτε αλλαγή, με δική μου/μας ευθύνη.

	ΑΙΤΗΤΗΣ	ΣΥΖΥΓΟΣ	ΠΑΤΕΡΑΣ (Σε περίπτωση σπουδαστικού δανείου)	ΜΗΤΕΡΑ (Σε περίπτωση σπουδαστικού δανείου)
Υπογραφή				
Ημερομηνία				

ΕΜ/ΣΣ
137012/2017/Διάφορα/Αναστολή Δόσεων 11.1.2018