

ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΙΣΟΤΙΜΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΒΑΡΩΝ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΔΑΝΕΙΟΥ
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΣΥΝΟΦΕΙΛΕΤΕΣ

Για επίσημη γρήση

Αύξων Αριθμός Αίτησης

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΣΥΝΟΦΕΙΛΕΤΗ

1.1 Συγγένεια συνοφειλέτη με τον αιτητή:

Όνοματεπώνυμο συνοφειλέτη:
(ΚΕΦΑΛΑΙΑ) ΕΠΙΘΕΤΟ ΟΝΟΜΑ

Διεύθυνση: Ταχ. Κώδ. και Πόλη/Χωριό:

Οδός Αριθμός

Επαρχία: Τηλ.: Κιν. Τηλ.: Φαξ:

Ημερομηνία γεννήσεως:

Μέρα	Μήνας	Χρόνος

 Αρ. Πολιτ. Ταυτότητας:

--	--	--	--	--	--	--	--

Αρ. Προσφυγ. Ταυτότητας:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:

--	--	--	--	--	--	--	--

Υπηκοότητα: Μόνιμος κάτοικος Κύπρου: Ναι Όχι

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

1.2 Στοιχεία του/της συζύγου του συνοφειλέτη:

Όνοματεπώνυμο:
(ΚΕΦΑΛΑΙΑ) ΕΠΙΘΕΤΟ ΟΝΟΜΑ

Ημερομηνία γεννήσεως:

Μέρα	Μήνας	Χρόνος

 Αρ. Πολιτ. Ταυτότητας:

--	--	--	--	--	--	--	--

Αρ. Προσφυγ. Ταυτότητας:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:

--	--	--	--	--	--	--	--

Υπηκοότητα:

1.3 Εξαρτώμενα τέκνα (όνομα, ηλικία και επάγγελμα):

1.4 Επαγγελματικά στοιχεία του συνοφειλέτη:

(α) Επάγγελμα και θέση:

(β) Αυτοεργοδοτούμενος/η: Ναι Όχι

(γ) Όνομα και διεύθυνση εργασίας:

Όνομα:

Διεύθυνση: Ταχ. Κώδ. και Πόλη/Χωριό:

Οδός Αριθμός

Επαρχία: Τηλ.: Φαξ:

1.5 Επαγγελματικά στοιχεία του/της συζύγου:

(α) Επάγγελμα και θέση:

(β) Αυτοεργοδοτούμενος/η: Ναι Όχι

(γ) Όνομα και διεύθυνση εργασίας:

Όνομα:

Διεύθυνση: Ταχ. Κώδ. και Πόλη/Χωριό:

Οδός Αριθμός

Επαρχία: Τηλ.: Φαξ:

1.6 Ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα⁽¹⁾:

(α) Από εργασία του συνοφειλέτη: £

(β) Από εργασία της/του συζύγου: £

(γ) Από άλλες πηγές: £

1.7 Περιουσιακά στοιχεία του συνοφειλέτη και της/του συζύγου του στις ελεύθερες περιοχές της Δημοκρατίας:

	<u>Αριθμός</u>	<u>Αξία</u>		<u>Αριθμός</u>	<u>Αξία</u>
(α) Κατοικίες	£	(δ) Άλλα κτίρια	£
(β) Διαμερίσματα	£	(ε) Οικόπεδα	£
(γ) Καταστήματα	£	(στ) Χωράφια	£
			Σύνολο:		£

1.8 Δάνεια του συνοφειλέτη και της/του συζύγου του από Τράπεζες/Συνεργατικά Ιδρύματα/Κεντρικό Φορέα/Τρίτους:

A/A	Όνομα Τράπεζας Συνεργατικού, κλπ.	Σκοπός Δανείου	Ημερομηνία Δανείου	Αρχικό Ποσό Δανείου (£)	Υπόλοιπο Δανείου (£)	Μηνιαία Δόση (£)
1
2
3
4
5

Υπογραφή συνοφειλέτη: Ημερομηνία:

ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ ΚΑΙ ΣΥΝΟΦΕΙΛΕΤΗ

Εμείς οι πιο κάτω υποφαινόμενοι, Αιτητής και Συνοφειλέτης, δηλώνουμε ότι οι πληροφορίες που δίνουμε στο Έντυπο αυτό προς τον Κεντρικό Φορέα είναι ακριβείς και αληθείς και αναγνωρίζουμε ότι αναληθείς δηλώσεις συνιστούν ποινικό αδίκημα.

Υπογραφή Αιτητή

Υπογραφή Συνοφειλέτη

.....

.....

Σημ.: (1) Επισυνάψτε αντίγραφο:

- 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.
- Από άλλες πηγές: Αποδείξεις εισοδημάτων (ενοίκια, μερίσματα κλπ.).

- Σημείωση 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.

**Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ
(ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2001**

Ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης ενημέρωσης από συνοφειλέτη σχετικά με τη
συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Συγκατατίθεμαι και εξουσιοδοτώ τον Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών να τηρεί ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για σκοπούς εξέτασης οποιασδήποτε αίτησής μου για παροχή προς εμένα δανείου ή εγγύησης δανείου, σύμφωνα με τον Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμο του 2001.

Αναγνωρίζω ότι τα αρχεία μπορεί να ανακοινωθούν/μεταδοθούν στην Αναθεωρητική Αρχή του Κεντρικού Φορέα, Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Κεντρικού Φορέα, Ξένες Αρχές/Οργανισμούς του εξωτερικού και εσωτερικού, Υπουργεία/Υπηρεσίες της Δημοκρατίας, συνεργάτες του Κεντρικού Φορέα όπως Οργανισμός Χρηματοδοτήσεως Στέγης, Συνεργατική Κεντρική Τράπεζα και Συνεργατική Οικοδομική Εταιρεία Δημοσίων Υπαλλήλων Κύπρου.

Γνωρίζω ότι έχω δικαίωμα πρόσβασης και δικαίωμα διόρθωσης των προσωπικών μου δεδομένων και μπορώ να απευθυνθώ εγγράφως στον Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών για το αίτημά μου αυτό. Το δικαίωμά μου αυτό ασκείται με την καταβολή του ποσού των £10 το οποίο θα μου επιστραφεί αν το αίτημά μου γίνει αποδεκτό. Γνωρίζω επίσης ότι τα πιο πάνω δικαιώματα αναφέρονται ρητά στα άρθρα 12, 13 και 14 του προαναφερόμενου νόμου.

Με εκτίμηση,

.....
(ονοματεπώνυμο συνοφειλέτη)

.....
(υπογραφή)

Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Η αίτηση παραλήφθηκε από τον/την: Ημερ.: