

.....
(imię i nazwisko)

....., dnia

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

W N I O S E K

o skreślenie z listy członków KZP

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Karpackim Oddziale Straży Granicznej. Jednocześnie proszę o zwrot zgromadzonych przeze mnie składek, po potrąceniu zadłużenia, na mój rachunek bankowy:

.....

.....
(własnoręczny podpis)

§7 UMOWA POŻYCZKI

W razie skreślenia Pożyczkobiorcy z listy członków KZP spłata zadłużenia jest natychmiast wymagalna, niezależnie od ustalonych terminów spłat. Na poczet zadłużenia zalicza się zgromadzone przez członka wkłady, a kwota zadłużenia zostaje pomniejszona o posiadane wkłady.

Adnotacja księgowej KZP:

WKŁADY

POŻYCZKA

DO WYPŁATY

Decyzją Zarządu KZP skreślono z listy członków KZP z dniem