

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΕΩΣ ΣΤΕΓΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΔΑΝΕΙΟΥ ΥΨΟΥΣ €.....

Παρακαλούμε όπως μας εγκρίνετε την παραχώρηση του πιο πάνω δανείου με περίοδο αποπληρωμής χρόνια. Το δάνειο θα χρησιμοποιηθεί για:

- Αγορά οικιακού εξοπλισμού (Σχέδιο «ΟΙΚΟΣΚΕΥΗ»)**
- ΙΑτροφαρμακευτική περίθαλψη (Σχέδιο «ΥΓΕΙΑ»)**
- Μεταφορά δανείου για οικιακό εξοπλισμό από άλλο Πιστωτικό Ίδρυμα**
- Μεταφορά δανείου για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη από άλλο Πιστωτικό Ίδρυμα**

Η εξασφάλιση του δανείου με τους οφειλόμενους τόκους θα γίνει με:

- Υποθήκη ακίνητης ιδιοκτησίας
 - Τραπεζική Εγγυητική από την τράπεζα
 - Δέσμευση κατάθεσης με αριθμό λογαριασμού
 - Δέσμευση ειδικής κατάθεσης προθεσμίας (Σχέδιο Καθαρής Τιμολόγησης)
- Για υποστήριξη του αιτήματός μας, επισυνάπτουμε τα δικαιολογητικά στοιχεία που τεκμηριώνουν το αίτημα αυτό και αναφέρονται στο **Παράρτημα Ι** της παρούσας Αίτησης.
- Για την πιστοληπτική αξιολόγησή μας, επισυνάπτουμε **Κατάσταση Προσωπικών Οικονομικών Στοιχείων¹ (ΚΠΟΣ)** και τα αναγκαία δικαιολογητικά.

Η καταβολή της δόσης θα γίνεται με:

- (i) Πάγια εντολή από τον Λογαριασμό μας στον Οργανισμό με αριθμό.....
- (ii) Αποκοπή από τον μισθό μας (Υπάλληλοι Ευρύτερου Δημόσιου Τομέα)
- (iii) Έμβασμα από (Τράπεζα)

Άλλα στοιχεία αιτήματος:

--

Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία

Για τον Οργανισμό Χρηματοδότησεως Στέγης:

ΜΑΡΤΥΡΕΣ

Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία

¹ Πριν τη συμπλήρωση της Κατάστασης Προσωπικών Οικονομικών Στοιχείων (ΚΠΟΣ), παρακαλείστε όπως διαβάσετε το σχετικό Οδηγό.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΔΑΝΕΙΟΥ

Α . ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟΝ ΣΚΟΠΟ ΤΟΥ ΔΑΝΕΙΟΥ

A1. Δάνειο για Αγορά Οικιακού Εξοπλισμού (Σχέδιο «ΟΙΚΟΣΚΕΥΗ»)

1. Προσφορά/ες ή και τιμολόγια όπου αναγράφονται τα στοιχεία του οικιακού εξοπλισμού με τις αναλυτικές τιμές και το συνολικό κόστος αγοράς ή/και
2. Αποδείξεις πληρωμών

A2. Δάνειο για Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη (Σχέδιο «ΥΓΕΙΑ»)

1. Αναλυτικά στοιχεία του Ιατρικού Κέντρου το οποίο θα αναλάβει την ιατροφαρμακευτική περίθαλψή σας (ονομασία, διεύθυνση , χώρα, κλπ)
2. Σύνομη έκθεση από τον θεράποντα ιατρό για το πρόβλημα υγείας το οποίο χρήζει περίθαλψης.
3. Εκτίμηση του κόστους θεραπείας από τον θεράποντα ιατρό ή/και το Ιατρικό Κέντρο.
4. Δήλωση και τεκμήρια από τους αιτητές για τυχόν άλλες πηγές χρηματοδότησης του κόστους της θεραπείας.

A3. Μεταφορά δανείου από άλλο Πιστωτικό Ίδρυμα

1. Πρωτότυπο Κατάστασης λογαριασμού του δανείου για τους τελευταίους 12 τουλάχιστον μήνες
2. Στοιχεία που να τεκμηριώνουν τον σκοπό του δανείου

Β. ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Να καταγραφούν)

- Αντίγραφο πρόσφατου Τίτλου Ιδιοκτησίας του ακινήτου που θα υποθηκευτεί (όπου εφαρμόζεται)
- Απόδειξη πληρωμής εξόδων εκτίμησης (όπου εφαρμόζεται)
-
-
-
-

Σημείωση:

Όπου γίνεται αναφορά σε αντίγραφο, να προσκομίζεται το αντίγραφο μαζί με το πρωτότυπο για σκοπούς επιβεβαίωσης από τον Λειτουργό δανείων, ο οποίος θα υπογράψει στο αντίγραφο ότι αποτελεί ακριβές αντίγραφο του πρωτότυπου.