

Kredyt gotówkowy



OFERTA SPECJALNA

dla Funkcjonariuszy oraz Pracowników Straży Granicznej

Weź kredyt i poczuj się bezpiecznie

OPROCENTOWANIE
9,99%
promocja do 30 listopada br.



- nawet do 150 000 zł
- okres kredytowania do 150 miesięcy
- **ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków** tylko 14 zł miesięcznie
- do 15 000 zł bez zgody współmałżonka
- do 17-krotności miesięcznych dochodów netto bez poręczycieli
- na dowolny cel, w tym spłatę zobowiązań w innych bankach

KWOTA KREDYTU	Okres kredytowania - przybliżona wysokość raty kredytu (w zł)*					
	24 miesiące	36 miesięcy	48 miesięcy	60 miesięcy	84 miesiące	120 miesięcy
5 000 zł	259	187	151	131	102	81
10 000 zł	502	357	285	242	189	151
20 000 zł	988	696	552	466	364	290
30 000 zł	1 473	1 036	819	690	539	429
40 000 zł	1 959	1 376	1 086	913	713	568
50 000 zł	2 445	1 715	1 353	1 137	888	707
100 000 zł	4 873	3 413	2 687	2 255	1 762	1 402

* RRSO w rozumieniu Ustawy z 20.07.2001 r. o kredycie konsumenckim z póź. zm. wynosi 21,6% przy założeniach: kredyt udzielany 03.10.2011 r. na 12 m-cy. w wysokości 8.000 zł, powiększony o prowizję należną Bankowi, oprocentowanie zmienne 9,99%, prowizja 5%, spłacany w ratach równych do 03. każdego miesiąca. Podane RRSO zawiera koszt składki ubezpieczenia NNW w wysokości 14 zł w skali miesiąca - płatnej jednorazowo „z góry” za cały okres i podlegającej kredytowaniu. Powyższe informacje nie stanowią oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego.

 **Bank Pocztowy**

Tomasz Kaleta

tel. 22 829 48 82, tel. kom. 724 662 763

Marek Romańczyk

tel. 22 829 48 89, tel. kom 783 994 346

Zaświadczenie zakładu pracy

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 34 99 499
infolinia 801 100 500*

 **Bank Pocztowy**

WNIOSKODAWCY **PORĘCZYCIELA**

Telefon _____

NIP firmy _____

Regon _____

Nr EKD/PKD _____

(pieczętka zakładu pracy)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i

Nazwisko _____

Imię _____

Adres zamieszkania: Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

Ulica/Wieś _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

PESEL _____

Seria i nr dokumentu tożsamości _____

Jest zatrudniony/a w naszym zakładzie od dnia:

na stanowisku _____

na czas: nieokreślony określony na okres do:

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi: _____ _____ zł

(słownie) _____

Wynagrodzenie: nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów

jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą _____ _____ zł

Powód obciążenia: _____

Wymieniona w zaświadczeniu osoba:

znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę jest pracownikiem sezonowym

Informujemy, że zakład pracy: postawiony jest w stan likwidacji

TAK **NIE**

 prowadzone jest postępowanie ugodowe

TAK **NIE**

 prowadzone jest postępowanie upadłościowe

TAK **NIE**

pieczętka i czytelny podpis **osoby upoważnionej**

Miejscowość

Data

Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Bank Pocztowy S.A. informacji od zakładu pracy dotyczących danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu na podstawie art. 23 ust. 1 pkt. 3 ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

podpis **WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA**

Miejscowość

Data

*) opłata za połączenie jak za 1 impuls w rozmowie lokalnej

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole