



# "צוות" ארגון גמלאי צה"ל (ע.ר.)

- למלא בעותק אחד
- לצרף צילום תלוש גמלה אחרון
- לשלוח את הטופס והתלוש למחוז

## בקשה להלוואה מקרן לעזרה החדדית "צוות"

1. תנאי ההלוואה

זכאות	זמן פירעון	החזר חודשי	הוצאות מנהלה לחודש	סה"כ החזר חודשי
8,000 ₪	12 חודשים	666.67 ₪	7.25 ₪	673.92 ₪
	18 חודשים	444.45 ₪	7.05 ₪	451.5 ₪
	24 חודשים	333.33 ₪	7 ₪	340.33 ₪

2. בקשת החברה/ה

א. אני הח"מ

מספר אישי	שם משפחה	שם פרטי	טלפון

ב. מקבל קצבה ממופת באמצעות:

שם הבנק \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_ מספר הסניף \_\_\_\_\_ מספר חשבון \_\_\_\_\_

- ג. מבקש הלוואה חדדית של "צוות" בסך 8,000 שנתוכה מגמלתי המשולמת ע"י מופת ב  12 תשלומים חודשיים .  
 ב  18 תשלומים חודשיים.  
 ב  24 תשלומים חודשיים. (סמן ב X במשבצת הרצויה)
- במידה ולא יצוין מספר התשלומים, תנוכה ההלוואה ב – 12 תשלומים.

ד. הנני נותן בזה הוראה בלתי חוזרת לשירותי הפרט, הפרישה והתשלומים בצה"ל (מופי"ת) לנכות מקצבתי מדי חודש את שיעור הניכוי החודשי כפי שנקבע על ידי הנהלת הקרן עד לכיסוי ההלוואה במלואה, באם תאושר.

ה. הנני מצהיר כי מעולם לא קיבלתי הלוואה חדדית בעבר / קיבלתי הלוואה קודמת וסיימתי לפרוע אותה בתאריך \_\_\_\_\_ הנני מצהיר כי ידוע לי שאין להגיש בקשה לקבלת הלוואה חדדית לפני סילוק הלוואה החדדית קודמת ואם בקשה כזו תאושר ותבוצע בטעות, יתרת ההלוואה החדדית הקודמת תנוכה ממשכורתני בחודש העוקב במלואה מכל סכום שיעמוד לזכותי במופי"ת.

ו. הנני מצהיר כי לא הוכרזתי על ידי ראש ההוצאה לפועל כחייב מוגבל באמצעים וכי אינני מצוי בהליכי פשיטת רגל.

ז. במקרה שיופסק תשלום קצבתי לפני סילוק ההלוואה הנני מתחייב/ת להחזיר ל"צוות" את היתרה במזומנים, תוך 15 יום ממועד קבלת ההתראה על כך.

ח. במידה וההלוואה (ו/או חלק ממנה) לא תפרע על ידי, מכל סיבה שהיא, אני מייפה את כוחו של נציג משפחתי לפרוע מידיית את יתרת ההלוואה.

ט. ידוע לי ש"צוות" ראה, לכל דבר ועניין, את מילוי הבקשה במידה ותבוצע באתר האינטרנט, באמצעות הזדהות עם מספר ת.ז. ומספר אישי, כאילו הייתה הפעולה שנחתמה בכתב ידי.

כתובתי:

מיקוד

יישוב

מס' בית

רחוב

תאריך

חתימה

3. אישור מנהל המחוז

הנני לאשר כי הגמלאי הנ"ל מוכר לי אישית/ זיהה את עצמו בפניי באמצעות תעודה וחתם על הבקשה בפני.

תאריך

שם המאשר וחתימה

חותמת המחוז

4. אישור וביצוע ההלוואה ע"י ההנהלה הארצית

אסמכתא:

תאריך קבלת הבקשה: