**АО КБ «Солидарность»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Паспорт | Серия:  | Номер:  |
| Выдан |
| Дата выдачи |
| Адрес регистрации |  |
| Контактная информация |   |
| E-mail |   |
| Кредитный договор |  |

Заявление.

Прошу списать с моего счета денежные средства в сумме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по кредитному договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 для частичного досрочного погашения задолженности **с уменьшением ежемесячного платежа / с сокращением срока кредитования** (нужное подчеркнуть)

 для полного досрочного погашения задолженности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись

Штамп, подпись сотрудника, принявшего заявление