Nazwisko i imię członka KZP nr komputerowy miejsce pracy/emeryt/rencista

....

Adres zamieszkania…….....

Telefon kontaktowy.....

WNIOSEK O PRZEKSIĘGOWANIE WKŁADU CZŁONKOWSKIEGO

Wnioskuję o przeksięgowanie mojego wkładu członkowskiego na rzecz zadłużenia z tytułu udzielonej pożyczki przez KZP przy ANWIL S.A.

w wysokości……. zł, słownie(……

……..złotych)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. **zapoznałem/łam się ze Statutem KZP przy ANWIL S.A.,**
2. **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa) oraz z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych); RODO. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.**

…… .....

data podpis Członka KZP

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że saldo wkładu w/w wynosi……(PLN)

Niespłacone zobowiązania ……..…(PLN) do przeksięgowania …….....(PLN)

……..... .....……

Data Obsługa KZP (podpis)

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP przy ANWIL S.A. na posiedzeniu w dniu …….. 20……

roku wyraził zgodę/nie wyraził zgody na przeksięgowanie wkładu członkowskiego na rzecz zadłużenia

w kwocie ……(PLN)

Sekretarz **Przewodniczący Zarządu KZP**

…… ……