



**בקשה להלוואה מהקרן לעזרה הדדית**

תאריך \_\_\_\_\_  
שם \_\_\_\_\_ משפחה \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_  
מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ מס' תיק תגמולים \_\_\_\_\_ ת. פטירת בן/בת זוג \_\_\_\_\_  
מס' ילדים וגילאים \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_  
טלפון בבית \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_  
דוא"ל \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
מקום העבודה \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה \_\_\_\_\_  
גובה משכורת ברוטו \_\_\_\_\_  
בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_ מס' חשבון \_\_\_\_\_

**מטרת ההלוואה:**

---

---

---

---

---

---

---

**מסמכים שיש לצרף עם הגשת הבקשה:**

1. צרוף צילום תלוש שכר אחרון + צילום תלוש תגמולים
2. צרוף תדפיס בנק מהחודשיים האחרונים
3. חתימה על טופס התחייבות בכרטיס אשראי

**פרטי ההלוואה הינם כדלקמן:**

1. ההלוואה ניתנת בגובה של עד 10,000 ₪, בתוספת ריבית פריים + 1.5%
2. הפירעון הינו ל-24 תשלומים

## התחייבות מבקשת ערבות מהארגון לצורך הלוואה

1. התחייבותי זו ניתנת לארגון אלמנות ויתומי צה"ל בקשר עם בקשתי מהארגון כי יסכים לערוב להלוואה שאקבל מבנק הפועלים.
2. במידה שבקשתי זו למתן הערובה תאושר ואקבל את ההלוואה מהבנק, הריני מתחייב/ת להשיב את כספי ההלוואה לבנק בתשלומים כפי שיקבע הבנק ו/או הארגון ולצורך כך גם אחתום במידת הצורך על תשלום באמצעות הוראת קבע בבנק.
3. במידה וחברותי בארגון תופסק ו/או תופקע מסיבה כלשהי טרם פירעון ההלוואה במלואה, הריני מתחייב/ת להשיב לידי הארגון את כל סכום ההלוואה הנותר לפירעון תוך 30 יום ממועד הפסקת חברותי בארגון.
4. הנני מתחייב/ת שלא אחדול מתשלום דמי החבר לארגון ומחברותי בארגון עד תום התקופה בה יהא עליי לפרוע את ההלוואה.

---

חתימה

---

תאריך

## טופס הסכמה לחיוב כרטיס אשראי – נספח לבקשה להלוואה

אני, \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, הח"מ, מאשרת בזאת, כי הגשתי בקשה לקבלת הלוואה מארגון אלמנות ויתומי צה"ל (ע"ר) וכי ידוע לי, כי באם תאושר ההלוואה ע"י הארגון אזי יהיה הארגון ערב כנגד בנק הפועלים לסכום ההלוואה אשר אקבל. אשר על כן, אני נותנת בזאת את הסכמתי הבלתי חוזרת לארגון אלמנות ויתומי צה"ל (ע"ר) לחייב את כרטיס האשראי שלי, מעת לעת וללא כל הודעה מוקדמת, בגין כל סכום אשר הוא יידרש לשלם במקומי לבנק הפועלים בגין תשלומים אשר יהיה עלי לסלק בגין ההלוואה ולא יסולקו על ידי במועדם.

סוג כרטיס: \_\_\_\_\_ מספר כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_

תוקף הכרטיס: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך