



Spółdzielcza Grupa Bankowa

OŚWIADCZENIE O UTRACIE PRACY / INNEGO GŁÓWNEGO ŹRÓDŁA DOCHODU*

Dotyczy złożonego w dniu r. wniosku o zawieszenie wykonywania umowy nr
o kredyt gotówkowy / kredyt odnawialny w ROR / kartę kredytową / kredyt hipoteczny*
z dnia r.

Dane osoby która utraciła pracę / inne główne źródło dochodu*	
Imię i nazwisko
PESEL
Seria i nr dowodu osobistego
Adres zamieszkania

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że po dniu 13 marca 2020 r. utraciłem/łam pracę / inne główne źródło dochodu*.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane w niniejszym Oświadczeniu są prawdziwe.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić