

.....dnia r.

.....
imię i nazwisko

.....
nazwa zakładu pracy

ZOBOWIĄZANIE DO INDYWIDUALNEJ SPŁATY RAT POŻYCZKI

Zarząd
Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
w Wieliczce

Zobowiązuję się do dokonania indywidualnej terminowej wpłaty raty pożyczki/wkładów miesięcznych.
Przyjmuję do wiadomości, że brak w/w wpłaty pociągnie za sobą odpowiedzialność moich poręczycieli.

.....
podpis