

ŽÁDOST O ZRUŠENÍ PŘIDĚLENÍ CÍLOVÉ ČÁSTKY / ÚVĚRU

ke smlouvě o stavebním spoření číslo

Klient

Příjmení, jméno, titul

**Rodné číslo /
Datum narození**

**Adresa trvalého
pobytu**

Ulice, č.p. obec, PSČ

Prohlašuji a svým níže připojeným podpisem beru na vědomí následující:

- Beru na vědomí, že pokud se rozhodnu využít úvěr ze stavebního spoření, je třeba předložit žádost o nové přidělení cílové částky/úvěru.
- Nové přidělení nastane nejdříve po uplynutí tří měsíců od konce měsíce, ve kterém byla do sídla stavební spořitelny v Praze 4 doručena žádost o nové přidělení cílové částky/úvěru (pokud budou k nejbližšímu rozhodnému/rozhodujícímu dni zhodnocení splněny sjednané podmínky pro přidělení cílové částky/úvěru).

V _____ **Dne** _____

Ověřený podpis klienta, resp.
zákonných zástupců klienta

Obchodní zástupce (OZ) / Makléř	Číslo / IČO OZ /Makléř
Totožnost ověřena dle průkazu (druh): _____	
číslo průkazu _____	kontrol. č. _____
rodné číslo / datum narození _____	
Datum _____	Podpis _____