**WNIOSEK O WYCOFANIE WKŁADÓW**

Data złożenia wniosku:

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:

**Nazwisko i imię:**

**Nazwisko rodowe** (jeśli inne niż podane wyżej):

**Nr PESEL:**

**Jednostka organizacyjna:**

Proszę o wycofanie zgromadzonych przeze mnie wkładów członkowskich w wysokości …………….……………………………………

Kwotę do wypłaty: [[1]](#footnote-1)

1. odbiorę w Kasie KZP
2. należy przelać na rachunek bankowy zgłoszony w UMB
3. należy przelać na rachunek bankowy nr: ………………………………………………………………………………………….…………………..…………

Jednocześnie oświadczam, że jestem właścicielem lub współwłaścicielem w/w rachunku bankowego.

**Podpis wnioskodawcy:**

WYPEŁNIA KZP:

Numer członkowski wnioskodawcy:

Zgromadzone wkłady:

Niespłacone zobowiązania:

Kwota do wypłaty: [[2]](#footnote-2)

**Podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie rachunkowości KZP:** ……………………………………….……………….…………………….

Decyzją Zarządu KZP z dnia ……………………….………………… należy wypłacić Pani/Panu ……………………………..……………………………………………....…… zgromadzone wkłady w wysokości …………………………………………………………… .

**Podpisy członków Zarządu:**

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. kwota do wypłaty nie może przekraczać 75% zgromadzonych wkładów [↑](#footnote-ref-2)