

**ESOX**

ŽÁDOST O NAVÝŠENÍ ÚVĚROVÉHO RÁMCE NA KREDITNÍ KARTĚ

Jméno, příjmení, titul

Rodné číslo

Číslo karty

Výše žádaného úvěrového rámce

Korespondenční adresa

Telefon/Mobil

Profese zaměstnanec podnikatel důchodce mateřská dovolená jiné (uveďte)

Rodinný stav

 svobodný/á ženatý/
vdaná rozvedený/á vdovec/vdova registrované
partnerství druh/
družkaDruh
bydlení ve vlastním bytě (domě) podnájem/pronajatý byt (dům) v družstevním bytě u známých nebo příbuzných ve státním (obecním) bytě ve spláceném bytě
(domě) ostatní (uveďte)

Počet vyživovaných osob

Čistý měsíční příjem žadatele
(nutné doložit)Vedlejší příjmy žadatele
(nutné doložit)

Výdaje na bydlení (výdaje na bydlení domácnosti-nájem, provozní výdaje na byt, dům)

Měsíční splátky úvěrů a hypoték mimo ESSOX

Měsíční splátky úvěrů v ESSOX

Ostatní měsíční výdaje (např. úrazové/životní pojištění, paušál mobilního telefonu, povinné ručení, alimony)

V

Dne

Podpis

Žádám o navýšení úvěrového rámce na mé kreditní kartě. Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Nezapomeňte k Vaší žádosti ještě doložit své příjmy. Jste-li zaměstnanec, předejte formulář Potvrzení zaměstnavatele o výši příjmů k vyplnění svému zaměstnavateli. Ten naleznete z druhé strany tohoto formuláře. Jste-li podnikatel, zašlete nám spolu s žádostí aktuální daňové přiznání. Jste-li důchodce či na mateřské dovolené, dodejte spolu s žádostí i Rozhodnutí o přiznání důchodu/dávky, nebo nám postačí kopie ústřížku složenky či aktuální výpis z účtu, kam je Vám pravidelně dávka vyplácena.



ESOX

ŽÁDOST O NAVÝŠENÍ ÚVĚROVÉHO RÁMCE NA KREDITNÍ KARTĚ

Potvrzení zaměstnavatele o výši příjmů

Jméno, příjmení, titul Rodné číslo
Adresa PSČ

Průměrný čistý měsíční příjem (bez přídatků na děti)

Ze mzdy jsou prováděny sračky ve výši Pracovní poměr na dobu neurčitou určitou do
Profese Zkušební lhůta Ano Ne
Zaměstnán od Výpovědní lhůta Ano Ne

Název zaměstnavatele IČO
Adresa zaměstnavatele
Potvrzení vystavil/a Telefon (personální oddělení)

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

Datum

Podpis klienta

Podpis zástupce
zaměstnavatele

Razítko zaměstnavatele

**Vyplněný a podepsaný formulář zašlete poštou na adresu:
ESOX s.r.o., Oddělení kreditních karet, P. O. BOX č. 65, 370 01 České Budějovice.**