

**ESOX**

## ŽÁDOST O NAVÝŠENÍ ÚVĚROVÉHO RÁMCE NA KREDITNÍ KARTĚ

Jméno, příjmení, titul

Rodné číslo

Číslo karty

Výše žádaného úvěrového rámce

Korespondenční adresa

Telefon/Mobil

E-mail

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 na náš e-mail [zakaznickyservis@esox.cz](mailto:zakaznickyservis@esox.cz)  
nebo na adresu ESSOX s.r.o., Oddělení kreditních karet, F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice.**

**Zasláním formuláře přes e-mail bude komunikace rychlejší, efektivnější a šetrnější k životnímu prostředí.**