

فرم شماره سه (۳)

مدارک و شرایط مورد نیاز جهت دریافت وام از واحد وام سازمان نظام پزشکی

الف) شرایط و مدارک وام گیرنده:

۱. در صورت رسیدن نوبت وام با شرایط و آئین نامه های مربوطه مصوبه تقاضای دریافت وام فقط با امضاء صاحب حساب
۲. ارائه تسویه حساب حق عضویت از سازمان نظام پزشکی
۳. تکمیل فرمهای مربوط به اخذ وام
۴. ارائه فتوکپی های شناسنامه و کارت نظام پزشکی وام گیرنده
۵. ارائه آخرین قبض تلفن (ثابت یا همراه) جهت تماس ضروری با وام گیرنده
۶. در صورتیکه متقاضی از بستگان درجه اول باشد و فاقد کارت عضویت در نظام پزشکی باشد به همراه مدرک میبایست: ۱- کارمند رسمی دولت (ارائه گواهی حقوقی از محل خدمت با تعهد کسر اقساط طبق فرم موجود)
۷. معرفی حداقل دو ضامن معتبر و مورد وثوق واحد وام

ب) مدارک و شرایط ضامن:

۱. ارائه فتوکپی های شناسنامه و کارت نظام پزشکی در صورتیکه عضو سازمان نظام پزشکی باشد.
 ۲. در صورتیکه ضامن عضو سازمان نظام پزشکی نباشد:
 - کارمند رسمی دولت (ارائه گواهی کسر از حقوق از سازمان مربوطه طبق فرم موجود)
 ۳. فتوکپی شناسنامه هر یک از ضامنین
 ۴. ارائه آخرین قبض تلفن (ثابت یا همراه) جهت تماس های ضروری (هریک از ضامنین اول و دوم به صورت جداگانه)
- ج) وثائق:

۱. بازگشت وام توسط سه فقره چک / سفته تضمین می گردد:
- الف) ارائه یک برگ چک / سفته توسط متقاضی به مبلغ وام
- ب) ارائه یک برگ چک / سفته توسط ضامن شماره یک به مبلغ وام
- ج) ارائه یک برگ چک / سفته توسط ضامن شماره دو به مبلغ وام
۲. در صورتیکه هر یک ضامنین فاقد دسته چک باشند: ارائه سفته به مبلغ وام به تعهد متقاضی و ظهر نویسی (پشت نویسی) ضامنین بلامانع است
۳. ارائه گواهی (پرینت حساب) از بانک مبنی به عدم داشتن چک برگشتی در صورت ارائه چک توسط متقاضی و ضامنین
۴. چکها و سفته ارائه شده میبایست امضاء شده و بدون قید تاریخ و در وجه سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران بدون ذکر کلمه تضمین صادر گردد.

نظریه هیئت مدیره

بدینوسیله با وام خانم / آقای به میزان ریال طی فقره قسط موافقت می شود.

هیئت مدیره

فرد وام گیرنده

چک شماره از حساب بانک شعبه کد به مبلغ ریال دریافت گردید.

ضامن یک

چک شماره از حساب بانک شعبه کد به مبلغ ریال دریافت گردید.

بررسی

اسناد و اوراق به همراه سه فقره چک با مشخصات بالا را رسیدگی نمودم، صحت آنها و رعایت ضوابط مورد تایید اینجانب می باشد.

امضاء مسئول بررسی اسناد

ضامن دو

چک شماره از حساب بانک شعبه کد به مبلغ ریال دریافت گردید.

اقساط

تعداد قسط ریالی از تاریخ تا تاریخ می باشد.

امضاء مسئول امور وام

امضاء مدیر عامل یا قائم مقام

رسید پرداخت وام

اینجانب مبلغ ریال طی چک شماره بابت وام شماره از واحد وام سازمان نظام پزشکی دریافت نموده و متعهد می شوم ماهانه مبلغ ریال طی فقره قسط به صندوق پرداخت نمایم.

مهر

امضاء