

Do Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
przy KWP w Opolu

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy(wypełnić drukowanymi literami)

.....
Adres korespondencyjny, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu , lokalu¹

.....
Identyfikator Policjanta/Pracownika/Emeryta w KZP

Wniosek o skreślenie z listy członków i przekazanie lub zwrot wkładów

Proszę o skreślenie z listy członków KZP z powodu.....

.....

i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto bankowe nr.....

.....

Miejscowość, data.....podpis.....

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów wynosi.....zł, niespłacone zobowiązanie
wynosizł.

Miejscowość, data.....podpis.....

Decyzja Zarządu KZP

Na podstawie wniosku, Zarząd KZP postanowił skreślić z listy członków Pana/Panią.....

Wstrzymać dalsze potrącanie wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w kwocie zł należne

wkłady w kwocie..... przekazać na wskazany przez w/w rachunek bankowy.

(Zarząd KZP)

Kwotę.....zł(słownie złoty).....

Otrzymałem(am) w dniu.....

.....
podpis osoby wypłacającej

.....
podpis księgowego