

Låneansøgningen udfyldes og sendes til: Svendborg Sparekasse
Centrumpladsen 19
5700 Svendborg

Lånebeløb:	Lånebeløb Kr.	
	Løbetid (max. 15 år):	
Låneansøger:	Fulde navn:	CPR-nr:
	Stilling: gift <input type="checkbox"/> samlever: <input type="checkbox"/> enlig: <input type="checkbox"/> skilt/sep: <input type="checkbox"/>	
	Adresse:	
	Postnr:	By:
	Telefonnr. privat:	Telefonnr. arbejde: Mobiltilf.:
	Boligforhold: parcelhus/rækkehus <input type="checkbox"/> ejerlejlighed <input type="checkbox"/> andelsbolig <input type="checkbox"/> lejebolig <input type="checkbox"/> andet <input type="checkbox"/>	
	Tidligere adresser de sidste 5 år:	
	Adresse:	Postnr: By:
	Adresse:	Postnr: By:
Ansættelsesforhold:	Lønmodtager <input type="checkbox"/> selvstændig <input type="checkbox"/> pensionist <input type="checkbox"/> under uddannelse <input type="checkbox"/> arbejdsledig <input type="checkbox"/> bistand <input type="checkbox"/>	
	Arbejdsgiver:	Ansæt/selvstændig siden:
	Årsindtægt før skat:	Nettoløn pr. måned:
Ægtefælle/samlever:	Fulde navn:	CPR-nr:
	Stilling:	
	Lønmodtager <input type="checkbox"/> selvstændig <input type="checkbox"/> pensionist <input type="checkbox"/> under uddannelse <input type="checkbox"/> arbejdsledig <input type="checkbox"/> bistand <input type="checkbox"/>	
	Arbejdsgiver:	Ansæt/selvstændig siden:
	Årsindtægt før skat:	Nettoløn pr. måned:
Pengeinstitut:	Navn:	Reg.nr.:
	Afdeling:	Kontonr.:
	De månedlige ydelser betales automatisk via Pengeinstitutternes Betalings Service fra min ovennævnte konto.	
Båden:	Mærke:	
	Type:	<input type="checkbox"/> sejlbåd <input type="checkbox"/> motorbåd <input type="checkbox"/> motorsejler <input type="checkbox"/> jolle
	Årgang:	
	Registreret:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
	XP / OU nr.:	
	Motor:	Årgang: Mærke:
	Navn:	
	Hjemhavn:	
Finansiering:	Købspris:	
	Udbetaling:	
Forsikring:	Tilbud ønskes <input type="checkbox"/> Tilbud ønskes ikke <input type="checkbox"/>	
Mægler/forhandler:	Navn:	
	Adresse:	
	Telefon:	

Undertegnede erklærer ved min underskrift: At de givne oplysninger er korrekte. At jeg er indforstået med, at Svendborg Sparekasse kan tage kreditoplysninger samt foretage kontrol af ovenstående oplysninger.

Dato _____ Ansøgers underskrift _____

Dato _____ Ægtefælle/Samlevers underskrift _____