

לכבוד

בנק אגוד לישראל בע"מ / כרמל-אגוד למשכנתאות והשקעות בע"מ
באמצעות פקס: 03-5191001

הנדון: הוראות לביצוע פרעון מוקדם*

*על כתב הוראות זה יחתמו **כל הלווים** המצוינים בהסכם ההלוואה בה מבקשים לבצע פרעון מוקדם (מלא או חלקי)

שם הלקוח	ת.ז.	מס' תיק	מס' לקוח	מס' סניף

מספר טלפון להתקשרות: _____

1. הרינו להודיעכם בזאת על רצוננו לבצע פרעון מוקדם כמפורט להלן.
ידוע לנו כי פרעון מוקדם כפוף לתשלום עמלות פרעון מוקדם ובהתאם לכך אנו מבקשים לתת את ההוראות כדלקמן (סמן ב-X):

- ברצוננו לבצע פרעון מלא של כל יתרת הלוואותינו אצלכם בתאריך _____.
- ברצוננו לבצע פרעון מלא של הלוואות שמספריהן להלן _____ בתאריך _____.
- ברצוננו לבצע פרעון חלקי בסך _____ מטבע _____ של הלוואה מס' _____ בתאריך _____.

בעקבות הפרעון החלקי ברצוננו:

- להשאיר את תקופת הלוואה בעינה ולהקטין את החזר החודשי.
- לקצר את תקופת הלוואה ללא שינוי בהחזר החודשי.
- (באם לא תסומן בחירתכם הבנק יקצר את תקופת הלוואה)**

2. הננו מאשרים בחתימתנו על גבי מסמך זה, כי נמסר לנו תדפיס יתרות לסילוק (סימולציה לסילוק מוקדם) בצרוף דף הסבר בנושא עמלות פרעון מוקדם.

3. ידוע לנו כי לאחר ההפקדה עלינו להעביר אסמכתא של ההפקדה + מכתב זה כשהוא חתום על ידי כל הלווים למרכז שירות משכנתאות בפקס 03-5191001.
יש ליצור קשר עם מרכז שירות משכנתאות בטלפון 03-5191555 על מנת לקבל את פרטי החשבון לביצוע ההפקדה ואת הסכום המדויק להפקדה לצורך הסילוק.

4. אני מאשר כי מקור הכסף לפירעון המשכנתא הוא: **(נא לסמן ב-X – חובה למלא סעיף זה)**

- מכירת הנכס
- מיחזור המשכנתא לבנק אחר
- אחר (נא לפרט) _____

לתשומת לבכם, לא ניתן לפרוע את המשכנתא במזומן!

שם הלווה	ת.ז.	תאריך	חתימה
_____	_____	_____	_____
שם הלווה	ת.ז.	תאריך	חתימה
_____	_____	_____	_____
שם הלווה	ת.ז.	תאריך	חתימה
_____	_____	_____	_____