

«مدارک مورد نیاز جهت استفاده از تسهیلات خرید لوازم خانگی»

«ویژه بازنشستگان محترم نیروهای مسلح»

مدارک مورد نیاز متقاضی:

۱. فرم تکمیل شده درخواست کتبی تقاضای استفاده از تسهیلات و رضایت استعلام اعتبارسنجی
۲. کپی صفحه اول شناسنامه و کارت ملی (دو طرف)
۳. اصل آخرین فیش حقوقی
۴. گواهی کسر از حقوق اقساط تسهیلات (به مبلغ = مبلغ اقساط × مدت دوره) از کانون بازنشستگان (ساتا)
۵. ارائه چک به میزان ۱۲۰٪ اصل و فرع تسهیلات

در صورتیکه متقاضی فاقد دسته چک باشد، می بایست یک نفر جهت ارائه چک معرفی گردد.

تذکرات مهم:

- متقاضیان میبایست مدل کالای درخواستی را در فرم درخواست استفاده از تسهیلات درج نمایند.
 - سقف تسهیلات دریافتی برای هر نفر به مبلغ ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.
 - کپی های مدارک را به طور جداگانه در کاغذ A4 تهیه فرمایید.
- متقاضیان محترم: دریافت مدارک، به هیچ وجه به منزله تصویب پرداخت تسهیلات از طرف شرکت واسپاری حکمت ایرانیان نمی باشد.

آدرس نمایندگی های آقای فرش:

- تهران، اتوبان آیت الله سعیدی، بازار میل یافت آباد، پاساژ کاسپین، طبقه ۳، فروشگاه باقت آباد
- تهران، بزرگراه شهید بابایی (شرق)، خروجی حکیمیه، بلوار بهار، خیابان بهشت، ارکیده ۹، فروشگاه حکیمیه

در صورت نیاز به کسب اطلاعات بیشتر با کارشناسان ما با تلفن ۱۶-۰۲۱۷۵۰۵۲۳۱۵ تماس حاصل فرمایید.
آدرس جهت مراجعه حضوری: تهران، اقدسیه، میدان ارتش، جنب فرماندهی آماد و پیش نزا، طبقه فوقانی بانک

سپه، پلاک ۱



«درخواست استفاده از تسهیلات و پرسشنامه»
« اشخاص حقیقی »

مدیریت محترم شرکت واسپاری حکمت ایرانیان

با سلام و احترام؛

اینجانب با مشخصات ذیل متقاضی دریافت تسهیلات به مبلغ ریال با در نظر گرفتن

مدت دوره ساله می باشم.

۱- اطلاعات مربوط به متقاضی:

نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	شماره شناسنامه
محل صدور	تاریخ تولد:	محل تولد	
نشانی دقیق منزل: استان	شهرستان	آدرس	کدپستی
تلفن منزل	تلفن همراه	نوع مالکیت محل سکونت	

۲- اطلاعات مربوط به کالا مورد تقاضا:

نوع کالا	مدل	قیمت	رنگ	زمان تحویل

۳- آیا تاکنون از تسهیلات سایر موسسات اعتباری/ بانک/ لیزینگ استفاده نموده‌اید؟ بلی خیر (اگر بلی ، میزان تسهیلات: ریال

جهت: مبلغ قسط: ریال تاریخ آخرین قسط:)

۴- اطلاعات مربوط به ضامن:

نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	شماره شناسنامه
محل صدور	تاریخ تولد:	محل تولد:	
نشانی دقیق منزل: استان	شهرستان	آدرس	کدپستی
تلفن منزل	تلفن همراه	نوع مالکیت محل سکونت	
نام محل کار	سمت	آدرس	تلفن محل کار

۵- مشخصات دو نفر از بستگان یا آشنایان:

نام و نام خانوادگی	نسبت	نشانی	تلفن ثابت و همراه

بدینوسیله تأیید میگردد که کلیه مندرجات این پرسشنامه و ضامنه آن منطبق با واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن ، شرکت واسپاری حکمت ایرانیان حق هرگونه اقدام مقتضی را خواهد داشت و بدینوسیله اقرار می نمایم که کلیه توضیحات مربوط به تکمیل پرونده، جمع آوری مدارک، نحوه محاسبات اقساط، مبالغ بیمه ها و شرایط عقد واگذاری به اینجانب تفهیم گردیده است و اینجانب با آگاهی کامل و اختیار تام نسبت به دریافت تسهیلات، جهت خرید کالای فوق‌الذکر اقدام نموده و تحت هر شرایطی متعهد به بازپرداخت اقساط تعیین شده می‌باشم. چنانچه قبل از دریافت تسهیلات به هر دلیل و عنوانی از پیگیری تقاضای خود و دریافت تسهیلات منصرف شوم شرکت واسپاری حکمت ایرانیان مجاز خواهد بود کلیه هزینه های انجام شده را به تشخیص خود از مبالغ پرداختی اینجانب کسر نماید و اینجانب ضمن عقد خارج لازم حق اعتراض نسبت به تصمیم شرکت واسپاری حکمت ایرانیان و کسر هزینه ها و خسارات متعلقه را از خود سلب و ساقط نمودم.

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

به نام خدا

رضایت نامه مشتری حقیقی در خصوص مجوز ارسال اطلاعات و دریافت گزارش از سامانه بانک مرکزی

مشخصات متقاضی	
نام خانوادگی:	شماره ملی:
محل تولد:	نام پدر:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: / / ۱۳
آدرس:	کدپستی:
حقیقی	
<p>اینجانب ، بدینوسیله اعلام می دارم که کلیه اطلاعات ارائه شده واقعی، کامل و صحیح می باشد و اطلاع دارم که ممکن است از آن جهت تعیین اهلیت اعتباری و اعتبار سنجی اینجانب استفاده شود، به همین منظور به شرکت واسپاری حکمت ایرانیان اجازه می دهم تا:</p> <p>- اطلاعات اینجانب را که قبلاً توسط سامانه بانک مرکزی از منابع مجاز گردآوری شده، بصورت مستمر از سامانه مذکور درخواست و دریافت نموده و از آن جهت اعتبارسنجی اینجانب استفاده کند.</p> <p>- اطلاعات اینجانب را بصورت مستمر به بانک مرکزی ارسال نماید.</p> <p>- همچنین اجازه توزیع و پردازش اطلاعات خود را به شرکت واسپاری حکمت ایرانیان داده و حق هرگونه دادخواهی، اعلام دعوی و مطالبه خسارت و صدمه ناشی از استفاده و پردازش اطلاعات سامانه اعتبار سنجی به استفاده کنندگان مجاز از سوی بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران را از خود سلب می نمایم.</p> <p style="text-align: center;">امضاء متقاضی:</p>	
<p>بدینوسیله گواهی می شود که متقاضی، این فرم را در حضور اینجانب امضاء نموده و صحت هویت با عکس و دیگر مدارک هویتی ایشان تطبیق داده شد.</p> <p style="text-align: right;">نام و امضاء مسئول:</p>	

این فرم توسط متقاضی و بصورت دست نویس نوشته شود

پیوست شماره ۴

مدیر عامل محترم شرکت واسپاری حکمت ایرانیان

با سلام و احترام؛

اینجانب به شماره ملی ، شماره شناسنامه ،
شماره پرسنلی فرزند با آگاهی از شرایط عمومی بیمه نامه عمر مانده
بدهکار بابت استفاده از تسهیلات به مبلغ ریال مربوط به پرونده شماره را از آن
شرکت دارم.

خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم جهت صدور بیمه نامه عمر مانده بدهکار بابت تسهیلات فوق به
ذینفعی آن شرکت انجام پذیرد ، ضمناً حق هرگونه ادعا و اعتراضی را از خود سلب و ساقط می نمایم.

با تشکر

نام و نام خانوادگی

امضا و اثر انگشت