



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
**احیاگران سنت قرض الحسنه الزهراء (ع.ا.ع.ا)**  
**تحت اشراف بنیاد خیریه الزهراء (ع.ا.ع.ا)**

تاریخ صدور: .....

اعتبار برگه تا ۵ روز پس از صدور

## فرم پرداخت وام قرض الحسنه غیر حضوری

مشخصات وام گیرنده: نام ..... نام خانوادگی ..... نام پدر ..... شماره شناسنامه .....

شغل ..... تلفن محل کار ..... تلفن منزل ..... تلفن همراه ..... کد ملی .....

نشانی محل کار .....

نشانی منزل .....

شماره حساب وام گیرنده: تجارت .....

شبا IR

امضای وام گیرنده

شماره فاکس .....

مشخصات ضامن: نام ..... نام خانوادگی ..... نام پدر ..... شماره شناسنامه .....

شغل ..... تلفن محل کار ..... تلفن منزل ..... تلفن همراه ..... کد ملی .....

نشانی محل کار .....

نشانی منزل .....

شماره فاکس .....

امضای ضامن

اینجانب ..... دارنده حساب قرض الحسنه شماره ..... موافقت خود را با پرداخت وام قرض الحسنه

با مبلغ ..... (عدد) ریال معادل ..... (حروف) ریال با اقساط ..... ماهه جهت

مصرف ..... به نامبرده اعلام نموده و مراتب فوق الذکر را تایید می نمایم. ضمناً هویت وام گیرنده و ضامن و صحت اسناد ارائه شده

نیز مورد تایید اینجانب قرار گرفت.

توضیحات و اسناد: .....

امضای صاحب حساب

(مطابق با امضای کارت حساب)

ارسال کپی شناسنامه و کارت ملی (وام گیرنده و ضامن) الزامی می باشد

سروش و واتساپ: ۰۹۱۲۶۵۹۶۵۲۳ - فاکس: ۰۶۶۴۹۱۹۵۷ - ۰۲۱ - تلفن تماس: ۰۶۶۴۸۷۲۴۵ - ایمیل: sandoghalzahra@yahoo.com

نشانی: خیابان کارگر جنوبی، چهارراه لشکر، خیابان شهید معیری (منیریه سابق)، پلاک ۱۴۷ - کد پستی: ۱۳۱۷۹۱۴۹۱۱