



**BANK POCZTOWY S.A.**  
**ODDZIAŁ GDAŃSK**  
**UL.GRUNWALDZKA 46**  
**80-241 GDAŃSK**

Tel. 724 699 494  
Fax. 058 340 40 50

## Szanowni Państwo,

Serdecznie zapraszamy do skorzystania z **wyjątkowej oferty** kredytowej stworzonej przez Bank Pocztowy S.A specjalnie dla **FUNKCJONARIUSZY I PRACOWNIKÓW:**

## STRAŻY GRANICZNEJ

- Wyjątkowe oprocentowanie **12,49%**.
- Prowizja **0 %**.
- Kredyt można przeznaczyć na dowolny cel
- **Możliwość spłaty innych kredytów**
- Kwota kredytu od **500** do **150.000 zł!**
- **Do 17-krotności zarobków netto bez poręczycieli**
- **Równe i niskie raty!**
- Symulacja przez telefon!

kwota/okres	12 m-ce	24 m-ce	36 m-ce	48 m-ce	60 m-ce	72 m-ce	84 m-ce	96 m-ce	120 m-ce	150 m-ce
1 000	91	49	35	29	22	20	18	17	15	13
5 000	450	239	170	139	120	99	90	83	73	66
7 500	676	363	259	208	178	149	134	124	110	99
10 000	900	482	344	275	235	207	188	173	153	138
15 000	1 345	720	511	408	348	306	277	256	226	204
20 000	1 790	955	679	542	460	406	367	338	300	271
25 000	2 235	1 192	846	675	572	505	457	421	373	336
30 000	2 680	1 428	1 014	807	685	603	546	504	447	402
40 000	3 572	1 901	1 348	1 073	910	801	725	668	592	534
50 000	4 461	2 375	1 680	1 330	1 132	1 000	904	834	738	667
75 000	6 680	3 547	2 508	1 993	1 686	1 485	1 353	1 247	1 101	996

\* RRSO w rozumieniu Ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o kredycie konsumenckim wynosi 14,90 % przy założeniach: kredyt udzielony w dniu 19.12.2011, kwota kredytu 16 000 zł. Okres kredytowania 53 m-ce, oprocentowanie zmienne 12,49%. Całkowita kwota kredytu 22 039 zł, całkowity koszt kredytu 5544 zł (odsetki 5 049 zł, prowizja 495 zł). Prowizja wynosi 3%.

**Wystarczy jeden telefon! Zadzwoń i umów się na spotkanie!**  
Zobaczysz jak łatwo można otrzymać tani kredyt gotówkowy!

**RAFAL LESZCZYŃSKI**

tel. 724 699 494  
e-mail: [r.leszczynski@pocztowy.pl](mailto:r.leszczynski@pocztowy.pl)

# Zaświadczenie zakładu pracy

**WNIOSKODAWCY**

**PORĘCZYCIELA**

Zaświadczenie ważne jest **30 dni** od daty wystawienia

www.pocztowy.pl  
informacja@pocztowy.pl  
tel. 0 52 34 99 499  
infolinia 0 801 100 500\*



(pieczęć zakładu pracy)

Telefon \_\_\_\_\_ Regon \_\_\_\_\_

NIP firmy \_\_\_\_\_ Nr EKD/PKD \_\_\_\_\_

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i

Nazwisko \_\_\_\_\_

Imię \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Ulica/Wieś \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Seria i nr dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

Jest zatrudniony/a w naszym zakładzie

od dnia           na stanowisku \_\_\_\_\_

na czas:  nieokreślony  określony na okres do

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi: \_\_\_\_\_ zł.

(słownie) \_\_\_\_\_

Wynagrodzenie:

nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów

jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą \_\_\_\_\_ zł.

Powód obciążenia:

\_\_\_\_\_

Wymieniona w zaświadczeniu osoba:

znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

jest pracownikiem sezonowym

Informujemy, że zakład pracy:

Postawiony jest w stan likwidacji  TAK  NIE

Prowadzone jest postępowanie układowe  TAK  NIE

Prowadzone jest postępowanie upadłościowe  TAK  NIE

pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej

Miejscowość \_\_\_\_\_

Data

Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Bank Pocztowy S.A. informacji od zakładu pracy dotyczący danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu na podstawie art.23 ust.1 pkt. 3 ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Podpis WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA

Miejscowość \_\_\_\_\_

Data

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole