

سازمان امور مالیاتی کشور

این قرارداد بین شرکت تعاونی اعتبار کارکنان و بازنشستگان سازمان امور مالیاتی کشور با شماره ثبت ۳۰۲۹۰۱ و به نشانی تهران - خیابان داور - مقابل کاخ دادگستری - طبقه اول - اتاق ۱۲۱ که از این پس شرکت نامیده می شود و آقای / خانم ..... شماره کدملی ..... کارمنداناره کل/دفتر ..... شماره مستخدمی ..... حساب سیبا ..... شماره تلفن/همراه ..... به عنوان وام گیرنده و آقای / خانم ..... به شماره کدملی ..... شماره مستخدمی ..... شماره تلفن/همراه ..... به عنوان ضامن با شرایط ذیل منعقد میگردد .

ماده ۱- به موجب این قرارداد مبلغ ۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال وام خودرو با توجه به تفاهم نامه تسهیلات خودرو ثبت شده توسط شرکت تعاونی اعتبار کارکنان و بازنشستگان سازمان امور مالیاتی کشور پرداخت می گردد .

ماده ۲- مدت بازپرداخت وام موضوع این قرارداد از تاریخ ..... به مدت ..... ماه شمسی می باشد .

ماده ۳- نحوه بازپرداخت وام موضوع این قرارداد با اقساط متوالی و ماهیانه که اولین قسط آن مبلغ ..... ریال و بسررسید و بقیه اقساط به طور مساوی به مبلغ هر قسط ..... ریال پرداخت خواهد شد

ماده ۴- به وام موضوع این قرارداد طبق فرمول مندرج در دستور العمل مربوط به کارمزدی معادل : ..... درصد به مدت ..... ماه

ماده ۵- تاخیر در پرداخت هر یک از اقساط بیش از ۱۰ روز و تخلف وام گیرنده از شرایط قرارداد موجب حال شدن دین می گردد و شرکت حق دارد کلیه بدهی وام گیرنده را بابت این وام یکجا مطالبه و وصول نماید .

ماده ۶- وام گیرنده مفاد تعهد نامه تنظیمی به نفع شرکت را که جزء لاینفک این قرارداد است ، قبول و امضاء نمودند . بنابراین شرکت حق و اختیار دارد که مطالبات خود بابت وام موضوع این قرارداد از موجودی حسابها و سیرده متعلق به وام گیرنده و ضامن نزد خود برداشت و پایاپای نماید ، برداشت مبالغ مندرج در این قرارداد از حسابهای وام گیرنده مانع اقدامات قانون شرکت برای وصول بقیه مطالبات خود باستناد این قرارداد نخواهد شد

ماده ۷- اظهارات و تشخیص شرکت نسبت به میزان مطالبات شرکت و بدهی ناشی از وام اعطائی موضوع این قرارداد و تعهدات وام گیرنده و همچنین نسبت به تخلف آن معتبر بوده و مورد قبول وام گیرنده است و کلیه هزینه های وصول طلب شرکت به عهده وام گیرنده خواهد بود .

ماده ۸- بیمه عمر : وام گیرنده می بایستی برابر ضوابط مصوب مجمع عمومی شرکت تعاونی اعتبار به شرکت اجازه عقد قرارداد بیمه (تامین آتیه) بدهد . (مبلغ مربوطه را جهت تضمین بازپرداخت پس از فوت و از کارافتادگی دائمی توسط طرف قرارداد ، پرداخت نماید .)

ماده ۹- وام گیرنده : با امضاء این قرارداد اقرار می نماید که نسبت به مفاد و مندرجات آن وقوف کامل داشته و با علم و اطلاع از کمیت و کیفیت معامله و تعهدات موضوع این قرارداد ضمن تفاهم و تراضی با شرکت به انعقاد و امضاء اقدام نموده و در صورت عدم پرداخت کلیه بدهی وام گیرنده شرکت می تواند وثیقه مربوطه را برابر مقررات و ضوابط قانونی از طریق مراجع قضائی اقدام و وجوه حاصله از سفته های مورد وثیقه را بابت بدهی وام گیرنده منظور نماید .

ماده ۱۰- در صورتیکه به علل اخراج ، استعفاء ، بازخرید یا انفصال دائم از خدمت دولتی رابطه استخدامی وام گیرنده با سازمان امور مالیاتی کشور قطع شود ، از تاریخ قطع ارتباط مانده بدهی مستهلک نشده به دین حال تبدیل و وام گیرنده ملزم به پرداخت کلیه بدهی خود از اصل و کارمزد مربوط به طور یکجا می باشد . موارد انتقال ، وظیفه و بازنشستگی (بجز مواردی که بازنشستگی در اجرای مقررات قانونی مربوطه به عنوان مجازات صورت می گیرد) از شمول مقررات در این بند مستثنی می باشد .

نام و نام خانوادگی وام گیرنده

امضاء

دفتر / اداره کل محترم .....

خواهشمند است امضاء اینجانب :

۱- وام گیرنده :

نام و نام خانوادگی: ..... شماره شناسنامه: ..... شماره کد ملی ..... را ذیل این برگ گواهی نمائید.

امضاء متقاضی

بدینوسیله صحت امضاء آقای ..... به عنوان متقاضی مورد تایید این اداره کل است .

مهر و امضاء

دفتر / اداره کل محترم .....

خواهشمند است امضاء اینجانب :

۲- ضامن :

نام و نام خانوادگی: ..... شماره شناسنامه: ..... شماره کد ملی ..... را ذیل این برگ گواهی نمائید.

امضاء ضامن

بدینوسیله صحت امضاء آقای ..... به عنوان ضامن مورد تایید این اداره کل است .

مهر و امضاء

در اجرای مفاد قرارداد تنظیمی فی مابین خانم / آقای ..... و شرکت تعاونی اعتبار کارکنان سازمان امور مالیاتی کشور درخصوص وام دریافتی این اداره کل تعهد می نماید اقساط ماهیانه وام تا زمانی که از این اداره حقوق دریافت می دارد ، مطابق لیست ارسالی کسر و به حساب ۰۲۰۱۰۵۳۹۹۵۰۰۰ آن شرکت نزد بانک ملی شعبه ارک واریز نماید .

مهر و امضاء ذیحسابی و اداره کل امور مالی

#### وکالتنامه

بدین وسیله اجازه داده می شود، اقساط ماهیانه وام دریافتی اینجانب ..... از شرکت تعاونی اعتبار کارکنان سازمان امور مالیاتی کشور به هر میزان که شرکت اعلام میدارد همه ماهه از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب شرکت منظور گردد.

نام و نام خانوادگی وام گیرنده  
امضاء

#### ذیحسابی و اداره کل امور مالی

بدین وسیله اجازه داده می شود در صورت عدم پرداخت اقساط وام دریافتی آقای ..... از شرکت تعاونی اعتبار کارکنان سازمان امور مالیاتی کشور (به هردلیلی غیر از فوت) اقساط مربوطه از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب شرکت مذکور واریز می گردد.

نام و نام خانوادگی ضامن

امضاء

یاد آوری : جهت تایید ضامن با شماره ۳۹۹۰۳۵۷۹ تماس حاصل فرمایید.

[www.taavonietabar.ir](http://www.taavonietabar.ir)