



SVARKUPON LÅN MOD PANT I GRUPPELIVSFORSIKRING

**LÆGERNES
PENSIONS
BANK**

Jeg ansøger om oprettelse af lån

Navn: _____ CPR-nummer: _____
Adresse: _____ Telefon privat/mobil: _____
Postnr. og by: _____ Telefon arbejde: _____
E-mailadresse: _____ Telefax: _____

Ægtefælle/samlever

Stilling: _____ CPR-nummer: _____
Navn: _____ Arbejdsgiver: _____

Fælles boligforhold: _____ (leje, eje, andelsbolig)

Antal hjemmeboende børn: _____ Børnenes alder: _____

Formål med lånet: _____

Ønskes:

- Gruppelivslån
- Gruppelivskredit

Oplysninger om lånet:

Lånets størrelse (min. 50 tkr.): _____ kr.

Ønsket løbetid: _____ eller ønsket månedlig ydelse: _____ kr.

Anparter

- Jeg har ingen anparter
- Jeg har _____ anparter i _____
[antal] [selskab]



NUVÆRENDE INDTÆGTER OG UDGIFTER

Indtægter	<i>Låntager</i> Løn (før skat): Renteindtægter: Løn/honorar, bijob (før skat): Børnebidrag: Underholdsbidrag:	<i>Ægtefælle</i> Løn (før skat): Renteindtægter: Løn/honorar, bijob (før skat): Børnebidrag: Underholdsbidrag:
Udgifter til lån (i alt pr. år)	Ydelser til lån (realkredit): Ydelser til lån (alm. boliglån):	Ydelser billån: Ydelser andre lån:
Udgifter til bolig (i alt pr. år)	<i>Faste udgifter:</i> Husleje: Renovation: Antenneafgift: Grundejer/beboerforening: Fællesudgifter: Ejendomsforsikring: Ejendomsskat: Andre udgifter:	<i>Variable udgifter</i> Vand og vandafledning: El: Varme: Vedligehold:
Udgifter til transport (i alt pr. år)	<i>Biludgifter:</i> Ejeravgift/vægtafgift: Brændstof: Forsikring:	<i>Biludgifter (fortsat):</i> FDM/Falck: Vedligehold og service:
Øvrige faste udgifter (i alt pr. år)	<i>Faste udgifter uden fradragret:</i> Telefon/mobiltelefon: Internet: Licens: Kabel-tv: Avis: Tog og buskort; Familieforsikring: Ulykkesforsikring: Livsforsikring: Sygesikringen Danmark: Kontingenter: Medicin: Kontaktlinser: Rengøring/havemand: Daginstitution:	<i>Faste udgifter med fradragret:</i> Fagforening: A-kasse (inkl. efterløn): Børnebidrag (udgift): Underholdsbidrag (udgift): Livsforsikring, sum: Livsforsikring, rate: Gaver til foreninger: Rejseudgifter: Befordringsfradrag:
Andet (i alt pr. år)	Ferie:	Gaver:

Jeg vedlægger til behandling af sagen:

- Kopi af egen og ægtefælles/samlevers seneste årsopgørelse fra SKAT
- Kopi af egen og ægtefælles/samlevers seneste lønseddel
- Oplysninger om evt. lån, herunder seneste restgældsoplysning på lånet
- Kopi af egen og ægtefælles/samlevers årsopgørelse fra evt. andet pengeinstitut

Jeg bemyndiger Lægernes Pensionsbank til at indhente oplysninger af betydning for ydelse af kredit/lån i Lægernes Pensionskasse og dennes datterselskaber (oplysninger om medlemskab, eventuelle restancer, eventuelle ansøgninger om pension samt pensionsforhold i øvrigt), Lægeforeningen og den elektroniske tingbog samt til at undersøge eventuelle oplysninger i kreditoplysningsbureauer (fx RKI) og checkmisbrugerkartoteket. Jeg/vi bekræfter at have læst bankens pjece om lån/kredit med pant i gruppelivsforsikring.

Dato

Underskrift