Ημερ.:

Όνομα: ……………

Προς: ….(*όνομα τράπεζας*) Διεύθυνση…………

Επιτροπή Επίλυσης Διαφορών Τηλ:………………..

Α.Δ.Τ:……………..

Κύριοι,

**Θέμα: Απόφαση σχετικά με την αναδιάρθρωση του δανείου μου με Αρ. Λογαρ.……………………………στο όνομα . . . . .. Α.Δ.Τ….. .**

***(Εάν υπάρχουν και άλλοι λογαριασμοί να αναγράφονται)***

**-----------------------------------------------------------------------------------------------**

Παρακαλώ όπως εξετάσετε το παράπονο μου εναντίον της απόφασης του πιο πάνω πιστωτικού ιδρύματος (διαγράψετε ανάλογα):

Α) Απορρίψει την αναδιάρθρωση του/των δανείου/ων μου.

Β) Να προτείνει σχέδια αναδιάρθρωσης τα οποία δεν είναι αποδεχτά από εμένα γιατί δεν ανταποκρίνονται στις σημερινές μου εισοδηματικές δυνατότητα/ες.

Είμαι έτοιμος/η για κάθε συνεργασία μαζί σας όποτε με καλέσετε. Επίσης είμαι έτοιμος/η να σας δώσω πληροφορίες και στοιχεία σχετικά με την ένσταση μου αυτή.

(Υπ.) ................................................