

IFYLLES AV FACKFÖRBUND:

Medlemslån/Medlemsbillån

## Bekräftelse av fackligt medlemskap

(Bilaga till ansökan)

-----  
NAMN:

-----  
ADRESS:

-----  
POSTADRESS:

-----  
PERSONNR:

Vi bekräftar att lånesökande har varit medlem i ett fackförbund (som har avtal med FöreningsSparbanken) under de senaste sex månaderna.

-----  
UNDERSKRIFT AV FACKLIG AVDELNING/FÖRBUND

-----  
ORT/DATUM

IFYLLES AV MEDLEMMEN:

### Samtycke

Jag samtycker till att uppgift om mitt medlemskap i fackförening data-  
behandlas i FöreningsSparbankskoncernen/samverkande sparbank i syfte  
att tillhandahålla och administrera medlemslån/medlemsbillån samt  
marknadsföra övriga tjänster.

-----  
ORT/DATUM

-----  
NAMNTECKNING

-----  
NAMNFÖRTYDLIGANDE