|  |  |
| --- | --- |
| AGRIBANK CHI NHÁNH.....  **PHÒNG....** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  Mẫu số 01B/CV/QTGD  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**TỜ TRÌNH ĐỀ NGHỊ THẾ CHẤP/CẦM CỐ TÀI SẢN BẢO ĐẢM**

**Kính gửi: Giám đốc Chi nhánh..............................................**

Căn cứ Hồ sơ thế chấp/cầm cố tài sản bảo đảm của khách hàng.............................

.........................................................................................................................................

Phòng/Bộ phận Tín dụng kính trình Giám đốc về việc thực hiện thế chấp/cầm cố TSBĐ với các nội dung sau:

1. Tên chủ sở hữu TSBĐ:...............................................................................................

* MSKH chủ sở hữu TSBĐ:.........................................................................................

1. MSKH vay:.................................................................................................................
2. Số đăng ký TSBĐ:..................................; Số định giá:..............................................
3. Ngày thế chấp:.........................................; Ngày hết hạn:..........................................
4. Loại thế chấp: Proposed; Optained;
5. Tài khoản thế chấp: 994001**-**Thế chấp; 996001**-**Cầm cố;
6. Hình thức thế chấp:....................................................................................................

- Số LAP/LAV:....................................................../........................................................

1. Giá trị thế chấp:..........................................................................................................
2. Mức cho vay trên giá trị TSBĐ:................................................................................
3. Các thông tin khác:.....................................................................................................

.........................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NGƯỜI XỬ LÝ NGHIỆP VỤ | NGƯỜI KIỂM SOÁT | *.................., ngày........ tháng........ năm 2014*  GIÁM ĐỐC  *(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

|  |
| --- |
| *.........giờ, ngày........ tháng........ năm 2014*  Người nhận  *(ký, ghi rõ họ tên)* |