

WISA **CYTUNDEB BENTHYCA OFFER CLYWELEDOL** WISA (AV2-2025)

Ffurflen myfyrwyr/staff ar gyfer benthyciadau estynedig, dramor a thu allan i'r tymor

Eich manylion

Enw \_\_\_\_\_ Rhif myfyriwr. \_\_\_\_\_

Cyfadrn / Cwrs \_\_\_\_\_

Dyddiadau benthyciadau

O \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ i \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lle bydd yr offer yn cael ei ddefnyddio a phwrrpas y benthyciad

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Offer

Eitem (yn cynnwys gwneuthurwr/model)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(At ddefnydd staff yn unig)

Cod yr eitem

Amcangyfrif o'r gwerth

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cyfanswm amcangyfrif o'r gwerth

\_\_\_\_\_

Datganiad

Rwyf wedi darllen a llofnodi ffurflen **AV1 Cytundeb Benthyc Offer Clyweledol** yn flaenorol. Rwy'n deall y byddaf yn atebol am golli neu ddifrodi'r offer uchod drwy gydol y benthyciad. Rwy'n ymwybodol bod angen fy yswiriant fy hun at ddefnydd dramor a byddaf yn darparu manylion y polisi cyn cymryd yr offer os yw'n berthnasol.

Llofnod  \_\_\_\_\_ Dyddiad \_\_\_\_\_

Awdurdodiad \_\_\_\_\_ Dyddiad \_\_\_\_\_

Os caiff yr offer ei golli, difrodi neu ddwyn neu os ydych yn meddwl y bydd gennych broblemau wrth ddychwelyd yr offer ar amser, rhaid i chi roi gwybod i'r storfa ar unwaith, yn [WISAavstores@uwtsd.ac.uk](mailto:WISAavstores@uwtsd.ac.uk).

☐ Gof. Cwmni yswiriant \_\_\_\_\_ Rhif y polisi \_\_\_\_\_

WISA, PCYDDS

WISA-AV2 (2025a)