

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczeniem znakiem X odpowiednich informacji w polach wyboru ☐
W przypadku wątpliwości podczas wypełniania wniosku prosimy zwrócić się do pracownika Banku.



Banki Spółdzielcze

Bank

Oddział w

data wpływu

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

r.

nr wniosku

r.

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY

imię i nazwisko kredytobiorcy/ców
PESEL
numer i data zawarcia umowy kredytowej

Zmiana warunków – wnioskuje o:

- ☐
- podwyższenie kwoty kredytu/przyznanego limitu do kwoty: | | | | | , | | PLN

słownie złotych:

- ☐
- zmianę zabezpieczenia kredytu

- ☐
- zmiany terminu spłat

- ☐ zmianę systemu spłaty ☐ raty równe

- ☐
- malejaœ

- ☐ wydłużenie okresu kredytowania do dnia - - r.

- ☐ skrócenie okresu kredytowania do dnia - - r.

- ☐ inne

INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ ZMIANY/ UZASADNIENIE WNIOSKU O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY:

miejscowość, data	podpis kredytobiorcy/ów

_____ miejscowość, data

podpis kredytobiorcy/ów