

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.



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Bank Spółdzielczy w Rzepinie Oddział w

Data wpływu : |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_| Numer wniosku: |_____|

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY

|_____|

imię i nazwisko kredytobiorcy/ ców

|_____|

PESEL

|_____|

nr dokumentu tożsamości

|_____|

numer i data zawarcia umowy kredytu/ pożyczki

Zmiana warunków – wnioskuję o:

- podwyższenie kwoty kredytu: wnioskowana kwota podwyższenia |_____| PLN
słownie kwota: |_____| PLN
- zmianę zabezpieczenia kredytu
- zmiany terminu spłat
- zmianę systemu spłaty (raty równe/ malejące)
- wydłużenie okresu kredytowania do dnia |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|
- skrócenie okresu kredytowania do dnia |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|
- inne |_____|

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

|_____|

miejscowość, data

|_____|

podpis kredytobiorcy/ ów