

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
Ziemi Wieluńskiej

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

Zmiana warunków – wnioskuję o:

podwyższenie kwoty kredytu: wnioskowana kwota podwyższenia |_____| PLN
słownie kwota: |_____| PLN

zmianę zabezpieczenia kredytu

zmiany w harmonogramie wypłaty transz

wydłużenie okresu karencji do dnia |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|

zmianę systemu spłaty (raty równe/ malejące)

wydłużenie okresu kredytowania do dnia |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|

skrócenie okresu kredytowania do dnia |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|

zmiana oprocentowania ze zmiennej stopy procentowej na okresowo stałą

Bank informuje, że w okresie obowiązywania stałej stopy procentowej, Kredytobiorca nie może dokonać zmiany sposobu oprocentowania kredytu oraz nie może dokonać zmiany wysokości 5-letniej stałej stopy oprocentowania kredytu.

inne

|_____|

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

|_____|

|_____|

miejsowość, data

|_____|

podpis kredytobiorcy/ ów