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.

Oddział w |_____|

Bank Spółdzielczy | **Pojezierza Międzychodzko Sierakowskiego**

Data wpływu : |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| **Numer wniosku:** |

Wniosek o zmianę warunków umowy

imię i nazwisko kredytobiorcy/ ów

PESEL

nr dokumentu tożsamości

numer i data zawarcia umowy ☐ kredytu/ ☐ pożyczki

I. Zmiana warunków – wnioskuję o:

☐ podwyższenie kwoty ☐ kredytu/ ☐ pożyczki: 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 |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

☐ inne

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

miejscowość, data	podpis kredytobiorcy/ ów