

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 Człuchowie _____
Oddział w _____
Data wpływu (dd-mm-rrrr): _____ **Numer w rejestrze:** _____
Numer zadania w EOD: _____

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/ przyznanego limitu do kwoty _____ 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