

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.



Powiatowy Bank Spółdzielczy
w Strzelinie

Centrala _____ | Oddział w _____
Powiatowy Bank Spółdzielczy 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 WNISKOWANEJ ZMIANY/ UZASADNIENIE WNIOSKU O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY:

miejsowość, data _____
podpis kredytobiorcy/ ów _____