Załącznik nr 19
do Instrukcji udzielania kredytów konsumenckich
w zrzeszonych bankach spółdzielczych i SGB-Banku S.A.

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.

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 WNIOSKOWANEJ ZMIANY/ UZASADNIENIE WNIOSKU O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY:

miejscowość, data	podpis kredytobiorcy/ów