

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie X odpowiednich informacji w polach ☐.

Nadwarciański Bank Spółdzielczy w Działoszynie

Data wpływu: _____ Nr w rejestrze: _____

(stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku)

WNIOSEK O UDZIELENIE/ODNOWIENIE* KREDYTU

Imię i nazwisko Wnioskodawcy/ów	PESEL	Adres zamieszkania

1. Rodzaj kredytu:

- ☐ gotówkowy
☐ odnawialny w ROR nr _____

2. Cel kredytu:

- ☐ własne potrzeby konsumpcyjne ☐ inny (jaki) _____

3. Kwota kredytu _____ **PLN, słownie złotych** _____

4. Okres kredytowania _____ **miesiące**

5. Forma spłaty kredytu:

- ☐ raty malejące (równe raty kapitałowe i odsetki naliczane od kwoty zadłużenia)
☐ raty równe
płatne w okresach miesięcznych, _____ dnia każdego miesiąca, począwszy od _____

6. Forma wypłaty kredytu:

- ☐ wypłata w kasie Banku
☐ przelew na rachunek nr _____

dane Właściciela rachunku (imię i nazwisko, adres) _____

7. Prowizja płatna: ☐ z kwoty kredytu ☐ ze środków własnych Kredytobiorcy

8. Koszty ubezpieczenia na życie Kredytobiorcy płatne:

- ☐ z kwoty kredytu (dopuszcza się dla składki pobieranej jednorazowo) ☐ ze środków własnych Kredytobiorcy

9. Zabezpieczenie kredytu:

- ☐ poręczenie cywilne (dane poręczyciela): _____
☐ weksel własny in blanco
☐ pełnomocnictwo do rachunku _____
☐ ubezpieczenie na życie Kredytobiorcy
☐ inne _____

10. Rachunek do obsługi kredytu:

- ☐ ROR nr _____

dane Właściciela rachunku (imię i nazwisko, adres) _____

- ☐ rachunek spłaty kredytu (rachunek techniczny)

Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie kredytu gotówkowego są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data

podpis Wnioskodawcy/ów

*niepotrzebne skreślić