



Data złożenia wniosku kredytowego

Nr wniosku kredytowego wg rejestru

Modulo nr

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego

Kredyt Bezpieczna Gotówka

I. Informacje o wnioskodawcach

Nazwisko imiona:

PESEL:

Nr telefonu:

E-mail:

Nazwisko imiona:

PESEL:

Nr telefonu:

E-mail:

II. Informacje o kredycie

1) Kwota kredytu: PLN

2) Słownie złotych:

3) Okres kredytowania: ____ miesięcy

4) Cel kredytu: zgodny z Regulaminem.

☐ dowolne cele konsumpcyjne

☐ spłata innych kredytów w ramach konsolidacji

5) Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:

☐ pobieramy prowizję ze środków z udzielonego kredytu

☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie

☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas

☐ wpłacasz przelewem

6) Spłata kredytu w ratach: miesięczne,

☐ równe raty kapitałowo – odsetkowe,

☐ malejące raty

płatne w dniu miesiąca

7) Sposób spłaty kredytu:

☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas

☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu

- 8) Ubezpieczenie kredytu:
- ☐ bez ubezpieczenia
 - ☐ z ubezpieczeniem
- 9) Wypłata kredytu:
- ☐ gotówką w naszej kasie
 - ☐ przelew na rachunek bankowy
 - ☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego
- 10) Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):
- ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie bądź przelewem przed wypłatą kredytu
 - ☐ nie dotyczy
- 11) ☐ zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

Załączniki:

1. _____
2. _____
3. _____

Załącznikiem do wniosku jest też:

Załącznik nr 1a - Informacje o Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu kredytu Bezpieczna Gotówka w Banku Spółdzielczym w Chmielniku.” („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Bank Spółdzielczy w Chmielniku może sprawdzić informacje z tego wniosku.

podpis Wnioskodawcy/ów

miejscowość i data

podpis i stempel funkcyjny pracownika banku
potwierdzającego autentyczność podpisów
i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami