

Data złożenia wniosku kredytowego

Nr wniosku kredytowego wg rejestru

Modulo nr

Oddział w

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO

Kredyt Bezpieczna Gotówka

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

Nazwisko imiona:

PESEL:

Nr telefonu:

E-mail:

II. INFORMACJE O KREDYTCIE

| | |
|---|---|
| Kwota kredytu: PLN | Słownie złotych: . |
| Okres kredytowania: miesiące | |
| Cel kredytu : cel dowolny konsumencki | |
| Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie: | <input type="checkbox"/> pobranie przez Bank ze środków kredytowych <input type="checkbox"/> gotówką w kasie Banku <input type="checkbox"/> pobranie z rachunku <input type="checkbox"/> wpłata przelewem |
| Spłata kredytu w ratach: | Miesięczne, <input type="checkbox"/> równe raty kapitałowo – odsetkowe, <input type="checkbox"/> malejące raty płatnych w dniu miesiąca |
| Spłata kredytu poprzez: | <input type="checkbox"/> potrącenie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku <input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu |
| Ubezpieczenie kredytu: | <input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem |
| Wypłata kredytu: | <input type="checkbox"/> gotówką w kasie Banku <input type="checkbox"/> przelew na rachunek bankowy <input type="checkbox"/> przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego |
| Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie: | <input type="checkbox"/> pobranie przez Bank ze środków kredytowych <input type="checkbox"/> gotówką w kasie/pobranie z rachunku |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej | |

ZAŁĄCZNIKI:

1.

2.

Integralną część wniosku stanowią:

 Załącznik nr 1a - **Informacje o Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy**

Wiarygodność podanych we wniosku oraz wyżej wymienionych dokumentach informacji potwierdzam/y własnoręcznym/i podpisem/ami pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. i jednocześnie oświadczam/y, że znana jest mi/nam treść „Regulaminu kredytu gotówkowego Banku Polskiej Spółdzielczości S.A.”, na którego warunkach ma być udzielony wnioskowany kredyt.

BANK POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI S.A. zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym wniosku

 Miejscowość, data

 Wnioskodawca

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