

Data złożenia wniosku kredytowego ………………………… Nr wniosku kredytowego wg rejestru …………………………………………

Modulo nr ………………….

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO**

Kredyt Bezpieczna Gotówka

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko imiona:…………………………………… |  |
| PESEL:…………………………………………………………. |  |
| Nr telefonu: ………………………………………………. |  |
| E-mail: ………………………………………………………. |  |

**II. INFORMACJE O KREDYCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota kredytu: ……………………...…………………. PLN | Słownie złotych: |
| Okres kredytowania: miesięcy |  |
| Cel kredytu : cel dowolny konsumencki |  |
| Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie: | pobranie przez Bank ze środków kredytowych  gotówką w kasie Banku  pobranie z rachunku  wpłata przelewem |
| Spłata kredytu w ratach: | Miesięczne, równe raty kapitałowo – odsetkowe, malejące raty  płatnych w …….. dniu miesiąca |
| Spłata kredytu poprzez: | potrącenie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku  wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu |
| Wypłata kredytu: | gotówką w kasie Banku  przelew na rachunek bankowy  przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego |
| 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**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data Miejscowość, data Wnioskodawca

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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