

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

| | |
|----------------------------|--|
| Kredyt: | <input type="checkbox"/> gotówkowy <input type="checkbox"/> sezonowy <input type="checkbox"/> mieszkaniowy <input type="checkbox"/> inny |
| Numer Umowy kredytu: _____ | Data podpisania Umowy kredytu: _____ |

II. PRZEDMIOT WNIOSKU

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> podwyższenie kwoty | do: _____ PLN (słownie _____ złotych) Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu. Zapłata prowizji za podwyższenie kwoty kredytu w formie: <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych |
| <input type="checkbox"/> prolongata terminu spłaty | do dnia _____ złotych |
| <input type="checkbox"/> zmiana zabezpieczenia | Zmiana zabezpieczeń kredytu z : _____ na: _____ (dane nowej nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie) Właściciel nieruchomości (w tym informacja o przysługujących udziałach): Adres nieruchomości: _____ Nr KW: _____ Tytuł prawny do nieruchomości: <input type="checkbox"/> prawo własności <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste Czy nieruchomość jest obciążona na rzecz osób trzecich: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

| | |
|---|--|
| | <p>Jeżeli wybrano TAK Parametry wierzytelności zabezpieczonej hipoteką: Dane wierzyciela hipotecznego:</p> <p>_____</p> <p>Rodzaj obciążenia:</p> <p>_____</p> <p>W przypadku gdy zmiana zabezpieczenia wpływa na zmianę warunków ubezpieczeniowych należy wypełnić poniższe pola dotyczące posiadanych ubezpieczeń: Ubezpieczenie nieruchomości Przyjmuję do wiadomości, że wnioskowana zmiana zabezpieczenia będzie wymagała dostarczenia indywidualnej polisy ubezpieczenia nieruchomości zgodnie z zasadami obowiązującymi w Banku oraz opłacenia składki ubezpieczeniowej ze środków własnych.</p> |
| <input type="checkbox"/> zmiana terminu spłat | nowy dzień spłaty _____ |
| <input type="checkbox"/> zmiana systemu spłat | <input type="checkbox"/> metoda malejących rat kapitałowo-odsetkowych <input type="checkbox"/> metoda równych rat kapitałowo-odsetkowych |
| <input type="checkbox"/> wydłużenie okresu kredytowania | wydłużenie skrócenie okresu kredytowania z umowy do _____ miesięcy |
| <input type="checkbox"/> skrócenie okresu kredytowania | skrócenie okresu kredytowania z umowy do _____ miesięcy |
| <input type="checkbox"/> zmiana Kredytobiorcy | <input type="checkbox"/> odłączenie <input type="checkbox"/> przyłączenie _____ Imię i nazwisko Kredytobiorcy |
| <input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo /utrzymanie dotychczasowej formuły oprocentowania | <input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo – stałe w ciągu 60 miesięcy od pierwszego dnia okresu odsetkowego następującego po dniu wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. Po tym okresie kredyt będzie oprocentowany w formule oprocentowania zmiennego. <input type="checkbox"/> kontynuowanie dotychczasowej formuły oprocentowania (oprocentowanie okresowo - stałe w okresie kolejnych 60 miesięcy) <input type="checkbox"/> Przyjmuję do wiadomości, że Stała stopa procentowa, obowiązuje w okresie 60 miesięcy od pierwszego dnia okresu odsetkowego następującego po dniu wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. Jeżeli pierwszy dzień okresu odsetkowego następującego po dniu wejścia w życie aneksu przypada w dniu wolnym od pracy okres obowiązywania oprocentowania stałego rozpoczyna się w pierwszym dniu roboczym po tym dniu. W dalszym okresie kredytowania obowiązuje zmienna stopa procentowa, która stanowi sumę marży określonej w umowie kredytu i wskaźnika referencyjnego WIBOR. Na przełomie okresu, gdzie ma nastąpić zmiana formuły oprocentowania kredytu Kredytobiorca nie ma możliwości dokonywania zmian mających wpływ na zmianę harmonogramu Umowy kredytu, takich jak: 1) zmiana terminu daty spłat rat kredytu w danym miesiącu kalendarzowym; 2) zmiana metody spłat rat kredytu: a) z rat stałych (annuitetowych) na raty malejące; b) z rat malejących na raty stałe – annuitetowej. |
| <input type="checkbox"/> inne zmiany (wymienić jakie) | _____ |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Oświadczam, że zapoznałem się z Taryfą prowizji i opłat bankowych Banku Spółdzielczego w Kolnie i akceptuję koszt wnioskowanej zmiany umowy kredytu i że nowy harmonogram spłat kredytu zostanie przesłany w sposób uzgodniony w złożonej przeze mnie deklaracji.

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--|--|--|
| Imiona | | |
| Nazwisko | | |
| Imiona rodziców | | |
| Nazwisko rodowe | | |
| Nazwisko rodowe matki | | |
| PESEL | | |
| Stan cywilny | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja |
| Mażeńska wspólnota majątkowa | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| Cechy dokumentu tożsamości | Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____ | Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____ |
| Adres zamieszkania na terenie RP | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____ | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość _____ Kraj: _____ |
| Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli inny niż adres zamieszkania)</i> | Ulica _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod _____ Miejscowość _____ Kraj: _____ | Ulica _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____ |
| Nr telefonu (do wyboru) | stacjonarny _____ komórkowy: _____ | stacjonarny: _____ komórkowy: _____ |
| E-mail: | | |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|--|--|
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne |
| Wykonywany zawód | | |
| Rachunek typu ROR / rachunek bieżący w Banku Spółdzielczym w Kolnie | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____ | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____ |

IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--|---|---|
| Całkowity staż pracy (w latach) | | |
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach) | | |
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres) | | |
| Stanowisko | <input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne | <input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne |
| Miesięczny dochód netto: | _____ PLN, w tym: | _____ PLN, w tym: |
| Źródła dochodu | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura: _____ <input type="checkbox"/> renta: _____ <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____ | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura: _____ <input type="checkbox"/> renta: _____ <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____ |
| Liczba osób w gosp. (w tym dzieci) | | |
| Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w | | |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|----------------|-----------------|
| zależności od statusu mieszkaniowego | | |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego | | |

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

| Zobowiązania | Kwota zobowiązania** | Kwota pozostała do spłaty** | Rata miesięczna** | Bank | Wnioskodawca |
|--|----------------------|-----------------------------|-------------------|------|--|
| limit ROR | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| limit ROR | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| limit karty kredytowej | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| limit karty kredytowej | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Poręczenie / przystąpienie do długu* | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Poręczenie / przystąpienie do długu* | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe.....) | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--|---|---|
| Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku: | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> NIE |

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--|--|--|
| Status mieszkaniowy | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne: _____ | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne: _____ |
| Status własności samochodu | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____ | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____ |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty) | _____ | _____ |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość) | _____ | _____ |
| Inne: | | |

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Kolnie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@bskolno.pl;
- Oświadczam, że:
 - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku oferty poza Bankiem ;
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku oferty poza Bankiem ;
 - nie wystąpiłem wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
 - nie toczy się toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - terminowo reguluje zeznania podatkowe;
 - zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Kolnie – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
 - Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.
- Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank BPS S.A do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I

Wnioskodawca II

| Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

- 2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Kolnie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

| Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Kolnie z siedzibą w Kolnie przy ul. Kolejowej 2, 18-500 Kolno oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:

| Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) _____
- 2) _____

data, miejscowość

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

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

* *niepotrzebne skreślić*

** *w PLN*

*** *uzupełnienie za Współmażonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej*