



ZAŁĄCZNIK NR 9A

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA
Uwagi:

1. Wniosek prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X.
2. W punktach, które Pani/Pana nie dotyczą prosimy wpisać klauzulę „NIE DOTYCZY”.
3. W przypadku wątpliwości podczas wypełniania niniejszego formularza prosimy zwrócić się do pracownika Oddziału.

NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY LUB PIECZĘĆ FIRMOWA

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES E-MAIL:

NIP lub REGON / PESEL (nie dotyczy spółek kapitałowych)

INFORMACJA O WNIOSKOWANEJ TRANSAKCJI
CZĘŚĆ A
DOTYCZY UMOWY KREDYTU: NR Z DNIA
NINIEJSZYM OŚWIADCZAM(Y), ŻE POSIADAM(Y) W BANKU ZADŁUŻENIE Z TYTUŁU WW. UMOWY KREDYTU W KWOCIE PLN (ŁĄCZNA KWOTA ZADŁUŻENIA NA DZIEŃ WNIOSKU) I DEKLARUJĘ(MY) SPŁATĘ KREDYTU NA PONIŻSZYCH WARUNKACH.

Wnioskuję/Wnioskujemy* o:		
a) spłatę kredytu w okresie m-cy (maksymalnie dopuszczalny okres to 60 m-cy, dla kredytów bez zabezpieczenia w postaci hipoteki).	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
b) spłatę kredytu w okresie m-cy (maksymalnie dopuszczalny okres to 120 m-cy, dla kredytów z istniejącym lub nowym zabezpieczeniem w postaci hipoteki). Proponowane zabezpieczenie w postaci hipoteki na nieruchomości położonej w oznaczonej numerem KW Konieczność dołączenia do wniosku: – dla nieruchomości zabudowanych polisy ubezpieczeniowej nieruchomości lub wyceny – dla gruntów nakaz płatniczy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
c) karencję w spłacie rat kapitałowych (maksymalnie do 3 rat dla kredytów bez zabezpieczenia w postaci hipoteki i maksymalnie do 6 rat dla kredytów z istniejącym lub nowym zabezpieczeniem w postaci hipoteki).	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
d) dopisanie zaległego kapitału	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
e) zmniejszenie rat kapitałowych do poziomu PLN, w okresie od do bez zmiany ostatecznego terminu spłaty.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
f) zmianę terminu płatności raty (dnia płatności) z dnia każdego miesiąca na dzień każdego miesiąca bez zmiany ostatecznego terminu spłaty.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

INFORMACJA FINANSOWA
CZĘŚĆ B

Analizowane okresy: należy podać dane finansowe za ostatni okres obrachunkowy oraz bieżący niepełny okres sprawozdawczy	Ostatni rok obrachunkowy (zgodnie z PIT/CIT)	Aktualny okres obrachunkowy (m-c/rok)
	Przychody ogółem (w tys. PLN)	
Zysk /Strata brutto (w tys. PLN)		
Amortyzacja (w tys. PLN)		


INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH:

Czy występują zaległości:			
a) wobec Urzędu Skarbowego z tytułu podatków lub innych zobowiązań publicznoprawnych? Czy zawarto układ ratalny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	N/D <input type="checkbox"/>
b) wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/ KRUS? Czy zawarto układ ratalny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	N/D <input type="checkbox"/>
c) czy wobec Pani/Pana/Państwa toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, upadłościowe lub restrukturyzacyjne? Jeśli tak proszę o podanie jakie i sygnatury, oraz wartości przedmiotu sporu:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	

INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH ORAZ USTAWOWEJ WSPÓLNOŚCI MAJĄTKOWEJ
CZĘŚĆ C
1. ZOBOWIĄZANIA Z TYTUŁU LEASINGU:

Nazwa firmy leasingowej	Rodzaj leasingu	Kwota pozostająca do spłaty z tytułu leasingu łącznie z kwotą wykupu w tys. PLN (netto)	Suma rat leasingu na najbliższe 12 m-cy w tys. PLN (netto)	Termin spłaty całkowitej (miesiąc, rok)	Kwota zaległości

Łączna suma rat leasingu operacyjnego zapłaconych w ostatnim roku obrachunkowym w tys. PLN (netto) zaksięgowanych w koszty działalności operacyjnej:
---	-------

2. USTAWOWA WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA (nie dotyczy spółek kapitałowych):**
 Pozostaję we wspólnocie majątkowej
 Pozostaję w rozdzielnosci majątkowej
 Jestem niezamężna/ niezonaty

Imię i Nazwisko Współmałżonka
Adres zamieszkania (gdym jest inny niż w dowodzie osobistym)

Nr dowodu osobistego

PESEL

3. OŚWIADCZENIA KLIENTA:

- W celu realizacji niniejszego wniosku upoważniam(y) Bank do przetwarzania przez Bank informacji zawartych w niniejszym wniosku i pozyskanych na jego podstawie.
- Świadom(i) odpowiedzialności karnej, wynikającej m.in. z przepisów art.297 § 1 kodeksu karnego (Dz.U. 2016 poz. 1137 j.t. ze zm.) oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w niniejszym dokumencie są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym.
- Jednocześnie oświadczam(y), że:
 - Informacje dostępne w przeglądarce internetowej CEIDG, przeglądarce GUS (e-REGON), e-KRS są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.
 - dane teleadresowe zawarte w złożonym ostatnio w Banku „Upoważnieniu dla Banku do przekazywania informacji związanych z wykonywaniem / niewykonywaniem umów kredytowych zawartych z Bankiem” są aktualne.*

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku kilku wnioskodawców, kolejni wnioskodawcy proszeni są o wypełnienie nowego wniosku tylko i wyłącznie w zakresie informacji o ustawowej wspólności majątkowej.

Data	Imię i nazwisko Wnioskodawcy, Wnioskodawców	Podpis/Podpisy i pieczęć Wnioskodawcy