



pieczęć Wnioskodawcy

....., dnia ..... roku

**Bank Spółdzielczy w Niemcach**

**Oddział w .....**

Data wpływu .....

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek

### **Wniosek o zmianę warunków kredytowania**

Zmiany dotyczą kredytu/pożyczki _____ (rodzaj kredytu / pożyczki)
Umowa Nr _____ z dnia _____

<b>Wnioskowany zakres zmian warunków kredytowania</b>	
<input type="checkbox"/> wydłużenie okresu kredytowania	o _____ miesięcy*/lat* do dnia _____
<input type="checkbox"/> zmianę kwoty kredytu	z kwoty _____ zł. do kwoty _____ zł.
<input type="checkbox"/> zmianę terminu spłaty raty kredytu*/ kredytu	Opis proponowanych zmian:
<input type="checkbox"/> zmianę zabezpieczenia	Opis proponowanych zmian:
<input type="checkbox"/> zmianę systemu spłaty na:	<input type="checkbox"/> raty równe <input type="checkbox"/> raty malejące
<input type="checkbox"/> inne	Opis proponowanych zmian:
Uzasadnienie proponowanych zmian oraz inne istotne informacje związane z proponowaną zmianą:	

Nasze aktualne zadłużenie (w tys. zł) obejmuje:

	Bank	Kwota	Rodzaj	Data udzie- lenia	Termin zapadalności	Zabezpieczenie
Kredyty	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Oświadczenia wnioskodawcy

1) Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALE- GŁOŚCI?	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

2) Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że będące w posiadaniu Banku niżej wymienione dokumenty nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne:

DOKUMENT	DATA DOKUMENTU
<input type="checkbox"/> Umowa spółki	
<input type="checkbox"/> Statut	
<input type="checkbox"/> Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej	
<input type="checkbox"/> Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu	
<input type="checkbox"/> Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy )	
<input type="checkbox"/> Zaświadczenie REGON	
<input type="checkbox"/> Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP	
<input type="checkbox"/> Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności	
<input type="checkbox"/> Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej	
<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	

3) Oświadczam/y, że posiadam/y / nie posiadam/y\* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.

4) Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się\* lub grożą / nie grożą\* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.

5) Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.

6) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*

7) Oświadczam/y, że jestem/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Niemczech

- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Niemczech lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku .....
- 9) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

### OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA\*

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_ syn / córka \_\_\_\_\_

zam. \_\_\_\_\_ legitymujący/a się dowodem osobistym Nr \_\_\_\_\_

wydanym przez \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_, PESEL \_\_\_\_\_  
wyrażam zgodę na wnioskowane przez mojego Współmałżonka/Współmałżonkę zmiany warunków kredytowa-  
nia.

\_\_\_\_\_

(czytelny podpis współmałżonka Kredytobiorcy)

\* - niepotrzebne skreślić

#### Załączniki do wniosku:

- dokumenty określające sytuację gospodarczo-finansową za rok ubiegły oraz aktualne za rok bieżący
- aktualne zaświadczenia z właściwego Urzędu Skarbowego i ZUS o braku zaległości w regulowaniu zobowiązań
- aktualne „Oświadczenia Kredytobiorcy / Poręczyciela o sytuacji majątkowej”
- aktualne zaświadczenia z zakładów pracy Poręczyciela kredytu / pożyczki
- aktualny odpis z KW, w przypadku gdy kredyt/pożyczka jest zabezpieczony hipotecznie
- aktualny operat szacunkowy nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie kredytu, w przypadku gdy jest starszy niż 3 lata
- inne uzgodnione z Bankiem stosownie do sytuacji \_\_\_\_\_