

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO DLA POSIADACZY RACHUNKÓW OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWYCH (ROR)

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
NR TELEFONU		
E-MAIL		

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: PLN	Słownie: złotych
Okres kredytowania: miesięcy	
Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne <input type="checkbox"/> spłata innych kredytów konsumenckich
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu Dyspozycja pobrania prowizji: <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku nr umiejscowionym w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w dniu miesiąca
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek techniczny Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku osobistego typu ROR Kredytobiorcy prowadzonego w Banku /należy podać numer rachunku z którego mają być dokonywane potrącenia na spłatę kredytu/
Wypłata kredytu:	<input type="checkbox"/> gotówką w kasie Banku <input type="checkbox"/> przelew na rachunek bankowy nr <input type="checkbox"/> przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidacyjnego nr
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Zabezpieczenie kredytu:

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 kredytów dla osób fizycznych w Banku Spółdzielczym w Mińsku Mazowieckim”, na którego warunkach ma być udzielony wnioskowany kredyt.

Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym wniosku.

(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

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