

Data złożenia wniosku o zmianę warunków kredytowania _____

Podpis Pracownika Banku _____

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA

I. INFORMACJE O KREDYCIE HIPOTECZNYM

Numer Umowy kredytu: _____	Data podpisania Umowy kredytu: _____
----------------------------	--------------------------------------

II. PRZEDMIOT WNIOSKU

<input type="checkbox"/> prolongata terminu spłaty	do dnia _____ złotych
<input type="checkbox"/> zmiana zabezpieczenia hipotecznego	<p>Zmiana zabezpieczeń kredytu z :</p> <p>_____</p> <p>na:</p> <p>_____</p> <p>(dane nowej nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie) Właściciel nieruchomości (w tym informacja o przysługujących udziałach):</p> <p>Adres nieruchomości: _____,</p> <p>Nr KW: _____,</p> <p>Tytuł prawny do nieruchomości: <input type="checkbox"/> prawo własności <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste</p> <p>Czy nieruchomość jest obciążona na rzecz osób trzecich: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli wybrano TAK Parametry wierzytelności zabezpieczonej hipoteką: Dane wierzyciela hipotecznego: _____</p> <p>Rodzaj obciążenia: _____</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"/> odłącznie <input type="checkbox"/> przyłączenie Imię i nazwisko Kredytobiorcy _____
<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo stałego /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. W dalszym okresie kredytowania obowiązuje zmienna stopa procentowa, która stanowi sumę marży określonej w umowie kredytu i stopy referencyjnej Banku opartej na WIBOR 3M. W miesiącu odsetkowym, w którym ma nastąpić zmiana formuły oprocentowania kredytu Kredytobiorca nie ma możliwości dokonywania zmian mających wpływ na zmianę harmonogramu Umowy kredytu, takich jak: 1) skorzystanie z wakacji kredytowych przewidzianych w Regulaminie udzielania kredytu hipotecznego w Banku Spółdzielczym w Zgierzu; 2) zmiana terminu daty spłat rat kredytu w danym miesiącu kalendarzowym; 3) 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 i akceptuję koszt wnioskowanej zmiany umowy kredytu i że nowy harmonogram spłat kredytu zostanie przesłany w sposób ze mną uzgodniony.

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/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska 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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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 (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	Ulica _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod _____ Miejscowość _____ Kraj: _____	Ulica _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu		
E-mail:		
Wykształcenie		
Wykonywany zawód		
Rachunek w BS Zgierz	<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)		
Średni miesięczny dochód netto z ostatnich trzech miesięcy:	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> emerytura: _____ <input type="checkbox"/> renta: _____ do dnia _____ <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 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: _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____	<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: _____
Dochód jest obciążony z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak w kwocie zł miesięcznie	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak w kwocie zł miesięcznie
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny	<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
Liczba osób w gosp. dom. (w tym dzieci i inne osoby będące na utrzymaniu Wnioskodawcy)		
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania***		
Deklarowana miesięczna kwota wpływu na ROR w Banku Spółdzielczym w Zgierzu****		
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy		

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					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
leasingowe, faktoringowe.....)					

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku, Skoku, firmie parakredytowej:	<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 Zgierzu, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bszgierz.pl lub telefonicznie pod numerem 42 716-66-00;
- Oświadczam, że:
 - jestem/nie jestem* udziałowcem Banku;
 - następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie* są/nie są* udziałowcami Banku;
 - posiadam/nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS;
 - zalegam/nie zalegam* ze spłatą zobowiązań wobec Banku i innych banków/instytucji finansowych;
 - jestem / nie jestem/ nie dotyczy* wpisany do Rejestru Dłużników Niewypłacalnych prowadzonego przez Krajowy Rejestr Sądowy;
 - nie wystąpiłem(łam)/wystąpiłem(łam)* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 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 zakładu ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank;
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku/oferty poza Bankiem zakładu ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank;
 - nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____;
 - terminowo/nieterminowo* reguluje zobowiązania podatkowe;
 - 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;
 - przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna Banku, w związku z ujemnymi wartościami stawki referencyjnej WIBOR 3M, przyjmie wartość ujemną strony ustala w Umowie, że stopa referencyjna Banku w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu;

- 13) zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków;
- 14) zostałem/łam o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego;
- 15) Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.

16) Wyrażam zgodę 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 Zgierzu do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

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

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zmiany warunków kredytowania.]

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 Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej