

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach wstawić X.

numer wniosku:

miejsowość:

data: - -

Pracownik przyjmujący wniosek:
Stempel funkcyjny i podpis pracownika banku

Bank Spółdzielczy w Lipnie
Oddział/
Punkt kasowy*



Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego

Kwota kredytu: PLN

Cel kredytu: własne potrzeby konsumpcyjne konsolidacja zobowiązań
 konsolidacja zobowiązań i własne potrzeby konsumpcyjne
 inne

Okres kredytowania: miesięcy

Dzień płatności raty: dzień miesiąca

Forma spłaty kredytu: raty równe raty malejące

Oprocentowanie: zmienne stałe

Prowizja: z kwoty kredytu ze środków własnych kredytobiorcy

Zabezpieczenie kredytu: kredyt bez zabezpieczeń weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową
 ubezpieczenie na życie poręczenie cywilne Kredytobiorcy
 pełnomocnictwo do rachunku poręczenie wekslowe
 inne

Sposób pobrania kosztów ubezpieczenia kredytobiorcy z kwoty kredytu ze środków własnych kredytobiorcy
(dopuszcza się dla składki pobieranej jednorazowo)

Forma wypłaty kredytu: przelew na rachunek wypłata w kasie Banku

dane właściciela rachunku:

nr rachunku:

Rachunek do obsługi kredytu: ROR rachunek spłaty kredytu

dane właściciela rachunku:

nr rachunku:

Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie kredytu gotówkowego są zgodne ze stanem faktycznym.

imię / imiona i nazwisko
wnioskodawcy/ów poręczyciela/li

PESEL

podpis

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy/ów poręczyciela/li	PESEL	podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Niepotrzebne skreślić.