



Załącznik Nr 1 do Metryki kredytów gotówkowych

Data złożenia wniosku kredytowego Nr wniosku kredytowego wg rejestru

Modulo nr

Warmiński Bank Spółdzielczy

Oddział w

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego / udzielany na zasadach uproszczonych *

- ☐ Kredyt Bezpieczna Gotówka
- ☐ Kredyt Promocyjny
- ☐ Kredyt Sezonowy

I. Informacje o wnioskodawcach

Nazwisko imiona:		
PESEL:		
Nr telefonu:		
E-mail:		

II. Informacje o kredycie

- 1) Kwota kredytu: _____ PLN
- 2) Słownie złotych: _____
- 3) Okres kredytowania: ____ miesięcy
- 4) Cel kredytu: dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem.
- 5) Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:
 - ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie
 - ☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas
 - ☐ wpłacasz przelewem
 - ☐ nie dotyczy
- 6) Spłata kredytu w ratach: miesięczne,
 - ☐ równe raty kapitałowo – odsetkowe,
 - ☐ malejące ratypłatne w _____ dniu miesiąca
- 7) Sposób spłaty kredytu:
 - ☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas
 - ☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu
- 8) Ubezpieczenie kredytu:
 - ☐ bez ubezpieczenia
 - ☐ z ubezpieczeniem
- 9) Wypłata kredytu:

- ☐ gotówką w naszej kasie
- ☐ przelew na rachunek bankowy
- ☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego

10) Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):

- ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie bądź przelewem przed wypłatą kredytu
- ☐ pobieramy składkę z Twojego konta u nas
- ☐ nie dotyczy

11) ☐ zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

Załączniki:

1.

2.

Załącznikiem do wniosku jest też:

Załącznik nr 1a - Informacje o Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu kredytów gotówkowych (Bezpieczna Gotówka, promocyjne, sezonowe” („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Warmiński Bank Spółdzielczy może sprawdzić informacje z tego wniosku.

podpis Wnioskodawcy

miejsce i data

podpis i stempel funkcyjny pracownika banku
potwierdzającego autentyczność podpisów
i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

*** Usunąć/wykreślić jeśli nie dotyczy**