



ZAŁĄCZNIK NR 9A

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA
Uwagi:

1. Wniosek prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X.
2. W punktach, które Pani/Pana nie dotyczą prosimy wpisać klauzulę „NIE DOTYCZY”.
3. W przypadku wątpliwości podczas wypełniania niniejszego formularza prosimy zwrócić się do pracownika Oddziału.

NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY LUB PIECZĘĆ FIRMOWA

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES E-MAIL:

NIP lub REGON / PESEL (nie dotyczy spółek kapitałowych)

INFORMACJA O WNIOSKOWANEJ TRANSAKCJI
CZĘŚĆ A
DOTYCZY UMOWY KREDYTU: NR Z DNIA
NINIEJSZYM OŚWIADCZAM(Y), ŻE POSIADAM(Y) W BANKU ZADŁUŻENIE Z TYTUŁU WW. UMOWY KREDYTU W KWOCIE PLN (ŁĄCZNA KWOTA ZADŁUŻENIA NA DZIEŃ WNIOSKU) I DEKLARUJĘ(MY) SPŁATĘ KREDYTU NA PONIŻSZYCH WARUNKACH.

| Wnioskuję/Wnioskujemy* o: | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a) spłatę kredytu w okresie m-cy (maksymalnie dopuszczalny okres to 96 m-cy, dla kredytów bez zabezpieczenia w postaci hipoteki lub gwarancji BGK). | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| b) spłatę kredytu w okresie m-cy (maksymalnie dopuszczalny okres to 120 m-cy od pierwotnej daty objęcia kredytu gwarancją - dla kredytów zabezpieczonych gwarancją BGK). | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| c) spłatę kredytu w okresie m-cy (maksymalnie dopuszczalny okres to 180 m-cy, dla kredytów z istniejącym lub nowym zabezpieczeniem w postaci hipoteki). Proponowane zabezpieczenie w postaci hipoteki na nieruchomości położonej w oznaczonej numerem KW Konieczność dołączenia do wniosku: <ul style="list-style-type: none"> dla nieruchomości zabudowanych polisy ubezpieczeniowej nieruchomości lub operatu szacunkowego dla gruntów rolnych nakaz płatniczy | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| d) karencję w spłacie rat kapitałowych (maksymalnie do 3 rat dla kredytów bez zabezpieczenia w postaci hipoteki lub gwarancji BGK i maksymalnie do 9 rat dla kredytów z istniejącym lub nowym zabezpieczeniem w postaci hipoteki lub gwarancji BGK). | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| e) dopisanie zaległego kapitału | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| f) zmniejszenie rat kapitałowych do poziomu PLN, w okresie od do bez zmiany ostatecznego terminu spłaty. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| g) zmianę terminu płatności raty (dnia płatności) z dnia każdego miesiąca na dzień każdego miesiąca bez zmiany ostatecznego terminu spłaty. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| h) zmianę posprzedażową polegającą na obniżeniu raty o 50% i wydłużeniu kredytowania o 12 m-cy. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

INFORMACJA FINANSOWA
CZĘŚĆ B

| Analizowane okresy: należy podać dane finansowe za ostatni okres obrachunkowy oraz bieżący niepełny okres sprawozdawczy | Ostatni rok obrachunkowy (zgodnie z PIT/CIT) | Aktualny okres obrachunkowy (m-c/rok) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|
| Przychody ogółem (w tys. PLN) | | |
| Zysk /Strata brutto (w tys. PLN) | | |
| Amortyzacja (w tys. PLN) | | |


INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH:

| Czy występują zaległości: | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a) wobec Urzędu Skarbowego z tytułu podatków lub innych zobowiązań publicznoprawnych? Czy zawarto układ ratalny? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| b) wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/ KRUS? Czy zawarto układ ratalny? | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | N/D <input type="checkbox"/> |
| c) czy wobec Pani/Pana/Państwa toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, upadłościowe lub restrukturyzacyjne? Jeśli tak proszę o podanie jakie i sygnatury, oraz wartości przedmiotu sporu: | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |

INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH ORAZ USTAWOWEJ WSPÓLNOŚCI MAJĄTKOWEJ
CZĘŚĆ C
1. ZOBOWIĄZANIA Z TYTUŁU LEASINGU:

| Nazwa firmy leasingowej | Rodzaj leasingu | Kwota pozostająca do spłaty z tytułu leasingu łącznie z kwotą wykupu w tys. PLN (netto) | Suma rat leasingu na najbliższe 12 m-cy w tys. PLN (netto) | Termin spłaty całkowitej (miesiąc, rok) | Kwota zaległości |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Łączna suma rat leasingu operacyjnego zapłaconych w ostatnim roku obrachunkowym w tys. PLN (netto) zaksięgowanych w koszty działalności operacyjnej: | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|

2. SUBWENCJA Z POLSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU (PFR)

| Kwota przyznanej subwencji | Bank pośredniczący w wypłacie subwencji | Data przyznania subwencji |
|----------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

3. USTAWOWA WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA (nie dotyczy spółek kapitałowych):**

- Pozostają we wspólnocie majątkowej
 Pozostają w rozdzielności majątkowej
 Jestem niezamężna/ niezonatą

Imię i Nazwisko Współmałżonka
Adres zamieszkania (gdy jest inny niż w dowodzie osobistym)

Nr dowodu osobistego
PESEL

4. OŚWIADCZENIA KLIENTA:

- W celu realizacji niniejszego wniosku upoważniam(y) Bank do przetwarzania przez Bank informacji zawartych w niniejszym wniosku i pozyskanych na jego podstawie.
- Świadom(i) odpowiedzialności karnej, wynikającej m.in. z przepisów art.297 § 1 kodeksu karnego (Dz.U. 2016 poz. 1137 j.t. ze zm.) oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w niniejszym dokumencie są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym.
- Jednocześnie oświadczam(y), że:
 - Informacje dostępne w przeglądarce internetowej CEIDG, przeglądarce GUS (e-REGON), e-KRS są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.
 - dane teleadresowe zawarte w złożonym ostatnio w Banku „Upoważnieniu dla Banku do przekazywania informacji związanych z wykonywaniem / niewykonywaniem umów kredytowych zawartych z Bankiem” są aktualne.*

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku kilku wnioskodawców, kolejni wnioskodawcy proszeni są o wypełnienie nowego wniosku tylko i wyłącznie w zakresie informacji o ustawowej wspólności majątkowej.

| Data | Imię i nazwisko Wnioskodawcy, Wnioskodawców | Podpis/Podpisy i pieczęć Wnioskodawcy |
|------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |