

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA

| 1. WNIOSKODAWCA | | | |
|--|---|--------|-------|
| Nazwa Wnioskodawcy | | | |
| Siedziba / Adres Wnioskodawcy | | | |
| Status prawny | | | |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem: | | | |
| Imię i nazwisko: | | | |
| Nr telefonu | _____ | e-mail | _____ |
| 2. PRZEDMIOT WNIOSKU | | | |
| Wnioskujemy o zmianę warunków kredytowania | Nr umowy kredytu | | |
| | Data zawarcia umowy kredytu | | |
| Zmiana dotyczy | <input type="checkbox"/> kredytu w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> kredytu obrotowego <input type="checkbox"/> kredytu rewolwingowego <input type="checkbox"/> kredytu konsolidacyjnego <input type="checkbox"/> kredytu inwestycyjnego <input type="checkbox"/> kredytu inwestycyjnego preferencyjnego <input type="checkbox"/> Kredytowej Linii Hipotecznej | | |
| Zakres proponowanych zmian | <input type="checkbox"/> zmiana terminu spłaty kredytu <input type="checkbox"/> zmiana terminu uruchomienia kredytu <input type="checkbox"/> wydłużenie okresu kredytowania maksymalnie o 1 miesiąc <input type="checkbox"/> zmiana kwoty kredytu <input type="checkbox"/> zmiana ceny kredytu <input type="checkbox"/> zmiana zabezpieczenia <input type="checkbox"/> inne (jakie ?) _____ | | |
| Szczegółowy opis proponowanych zmian | | | |
| Inne istotne informacje związane z proponowaną zmianą | | | |

I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1) Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

| NAZWA ORGANU | POSIADANE ZALEGŁOŚCI? | ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ? |
|--|---|--|
| Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy) | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

2) Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że będące w posiadaniu Banku niżej wymienione dokumenty nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne:

| DOKUMENT | DATA DOKUMENTU |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Umowa spółki | |
| <input type="checkbox"/> Statut | |
| <input type="checkbox"/> Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej | |
| <input type="checkbox"/> Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu | |
| <input type="checkbox"/> Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy) | |
| <input type="checkbox"/> Zaświadczenie REGON | |
| <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP | |
| <input type="checkbox"/> Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności | |
| <input type="checkbox"/> Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej | |
| <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | |

3) Oświadczam/y, że posiadam/y/ nie posiadam/y* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.

4) Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się* lub grożą / nie grożą* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.

5) Oświadczam/y, że została/ nie została* ogłoszona upadłość lub został / nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.

6) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką**

7) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* Członkiem Banku Spółdzielczego w Ząbkowicach Śląskich.

8) Oświadczam, że jestem/nie jestem członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osobą na stanowisku kierowniczym w Banku*.

9) Oświadczam/y, że prowadzę/prowadzimy* działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne wspólnie z członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osobą na stanowisku kierowniczym w Banku, lub jestem członkiem Zarządu, albo też mogę wywierać w inny sposób znaczący wpływ na działalność gospodarczą prowadzoną przez członka Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osoby na stanowisku kierowniczym w Banku*.

10) Oświadczam, że jestem/ nie jestem*: 1) małżonkiem/małżonką, dzieckiem, rodzicem - członka Zarządu/członka Rady Nadzorczej Banku, 2) osoby na stanowisku kierowniczym w Banku oraz pozostaję w ustroju wspólności majątkowej małżeńskiej*.

11) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

II. ZGODY I OŚWIADCZENIA:

1. Wyrażam/y zgodę, aby Bank, w wypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku, zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych w związku z Wnioskiem o udzielenie niniejszego kredytu, w celu archiwizacji.

(miejsce, data)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

2. *(stosuje się w przypadku Klientów będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, osobami fizycznymi prowadzącymi działalność rolniczą, wykonującymi wolny zawód, wspólnikami s.c. jawnej, partnerskiej, a także do przedstawicieli spółek będących osobami fizycznymi i pracowników oraz pełnomocników)*

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Ząbkowicach Śląskich do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.]

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

(miejsce, data)

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich odwołania w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

(miejsce, data)

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załączniki: (uzgodnione z Bankiem)

- dokumenty identyfikujące Wnioskodawcę i określające jego status prawny (kopie dokumentów stwierdzających tożsamość, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki, REGON, NIP, KRS, zaświadczenie o nie figurowaniu w rejestrze dłużników niewypłacalnych w KRS, inne)
- koncesje lub zezwolenia na wykonywanie określonej działalności (praktyka lekarska, kancelaria prawna, kancelaria adwokacka i radców pranych, wolne zawody, itp)
- dokumenty określające sytuację gospodarczo-finansową i majątkową Wnioskodawcy (dane finansowe z ostatnich dwóch lat i roku bieżącego, bilans, rachunek zysku i strat, deklaracje podatkowe, aktualne zaświadczenia z US i ZUS, informacje o zobowiązaniach pozabilansowych, , itp)
- opinie banków
- dokumenty dotyczące proponowanych zabezpieczeń (dowody rejestracyjne, wyciągi z KW, wyceny nieruchomości, stany magazynowe, itp.)
- plany finansowe (prognozy finansowe na okres kredytowania)
- dokumenty dotyczące przedsięwzięcia inwestycyjnego (pozwolenie na budowę, biznes plan, itp.)
- inne

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku wspólników spółek osobowych gdy oświadczenia wspólników różnią się od siebie, należy przyjąć oświadczenie osobno od każdego wspólnika spółki