

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

numer wniosku:
miejsowość:
data: - -
Bank:



Bank Spółdzielczy w Gryficach
Spółdzielcza Grupa Bankowa

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego

Kwota kredytu: PLN

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

Okres kredytowania: miesiący

Dzień płatności raty: dzień miesiąca

Forma spłaty kredytu: ratyrowne ratymalejące

Oprocentowanie: zmienne stałe

Prowizja: z kwoty kredytu ze środków własnych kredytobiorcy

Zabezpieczenie kredytu: kredyt bez zabezpieczeń weksel własny in blanco
 ubezpieczenie kredytobiorcy poręczenie cywilne
 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 (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że informacje podane we Wniosku o udzielenie kredytu gotówkowego są prawdziwe i nadal aktualne.

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"/>