



Oddział w \_\_\_\_\_

Nr wniosku kredytowego \_\_\_\_\_  
Data złożenia wniosku kredytowego \_\_\_\_\_

## WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA

### I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kredyt:	<input type="checkbox"/> Mój Dom	<input type="checkbox"/> Uniwersalny Kredyt Hipoteczny	<input type="checkbox"/> inny ( jaki ?) _____
Numer Umowy kredytu:	_____	Data Umowy kredytu:	_____

### II. PRZEDMIOT WNIOSKU

<input type="checkbox"/> podwyższenie kwoty	do: _____ PLN (słownie _____ złotych) <b>Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu.</b> Zapłata prowizji za podwyższenie kwoty kredytu w formie: <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku
<input type="checkbox"/> prolongata terminu spłaty	do dnia _____ złotych
<input type="checkbox"/> zmiana zabezpieczenia	Zmiana zabezpieczeń kredytu z : _____ na: _____ <b>(dane nowej nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie)</b> Właściciel nieruchomości (w tym informacja o przysługujących udziałach): Adres nieruchomości: _____, Nr KW: _____, <b>Tytuł prawny do nieruchomości:</b> <input type="checkbox"/> prawo własności <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste <b>Czy nieruchomość jest obciążona na rzecz osób trzecich:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli wybrano TAK Parametry wierzytelności zabezpieczonej hipoteką: <b>Dane wierzyciela hipotecznego:</b> _____ <b>Rodzaj obciążenia:</b> _____ W przypadku gdy zmiana zabezpieczenia wpływa na zmianę warunków ubezpieczeniowych należy wypełnić poniższe pola dotyczące posiadanych ubezpieczeń: <b>Ubezpieczenie nieruchomości</b> Przyjmuję do wiadomości, że wnioskowana zmiana zabezpieczenia będzie wymagała dostarczenia indywidualnej polisy ubezpieczenia nieruchomości zgodnie z zasadami

	obowiązującymi w Banku oraz opłacenia składki ubezpieczeniowej ze środków własnych.
<input type="checkbox"/> zmiana terminu spłat	nowy dzień spłaty _____
<input type="checkbox"/> zmiana systemu spłat	<input type="checkbox"/> metoda malejących rat kapitałowo-odsetkowych <input type="checkbox"/> metoda równych rat kapitałowo-odsetkowych
<input type="checkbox"/> wydłużenie okresu kredytowania	wydłużenie okresu kredytowania z umowy do _____ miesięcy
<input type="checkbox"/> skrócenie okresu kredytowania	skrócenie okresu kredytowania z umowy do _____ miesięcy
<input type="checkbox"/> zmiana Kredytobiorcy	<input type="checkbox"/> odłączenie <input type="checkbox"/> przyłączenie  _____ Imię i nazwisko Kredytobiorcy
<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo stałe /utrzymanie dotychczasowej formuły oprocentowania	<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo – stałe w ciągu 60 miesięcy od dnia wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. Po tym okresie kredyt będzie oprocentowany w formule oprocentowania zmiennego. <input type="checkbox"/> kontynuowanie dotychczasowej formuły oprocentowania (oprocentowanie okresowo - stałe w okresie kolejnych 60 miesięcy).  <input type="checkbox"/> Przyjmuję do wiadomości, że stała stopa procentowa obowiązuje w okresie 60 miesięcy od dnia wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. W dalszym okresie kredytowania obowiązuje zmienna stopa procentowa, która stanowi sumę marży określonej w Umowie kredytu i wskaźnika referencyjnego WIBOR 3M. Na przełomie okresu, gdzie ma nastąpić zmiana formuły oprocentowania kredytu Kredytobiorca nie ma możliwości dokonywania zmian mających wpływ na zmianę harmonogramu Umowy kredytu, takich jak: 1) skorzystanie z wakacji kredytowych; 2) zmiana terminu daty spłat rat kredytu w danym miesiącu kalendarzowym; 3) zmiana metody spłat rat kredytu: a) z rat stałych (annuitetowych) na raty malejące; b) z rat malejących na raty stałe – annuitetowej.
<input type="checkbox"/> inne zmiany (wymienić jakie)	
<input type="checkbox"/> zastosowanie udogodnienia w spłacie	Oświadczenie Kredytobiorcy: Oświadczam/y, że wnioskuję/my o zmianę warunków kredytowania z powodu: 1) zaistniałych problemów w terminowej spłacie zobowiązań z tytułu umowy kredytu stanowiącej przedmiot wniosku <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK 2) problemów w terminowej spłacie zobowiązań z tytułu umowy kredytu stanowiącej przedmiot wniosku, których zaistnienie w najbliższej przyszłości jest w naszej/ mojej ocenie bardzo prawdopodobne <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Opis występujących / mogących wystąpić trudności: <i>Opisać problemy, wraz ze wskazaniem ich przyczyn, skutków oraz uzasadnieniem dla zastosowania proponowanych zmian warunków kredytowania (uzasadnienie może zostać dostarczone również w formie odrębnego dokumentu):</i>  _____  _____  _____  _____  Rodzaj wnioskowanego udogodnienia: <input type="checkbox"/> wydłużenie okresu kredytowania z umowy o _____ miesięcy <input type="checkbox"/> zawieszenie spłaty rat kapitałowych <input type="checkbox"/> ratalna spłata zadłużenia <input type="checkbox"/> inne (jakie?) _____

	<b>Załączone dokumenty dotyczące wnioskowanego udogodnienia:</b> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Oświadczam, że zapoznałem się z Tabelą prowizji i opłat bankowych i akceptuję koszt wnioskowanej zmiany umowy kredytu i że nowy harmonogram spłat kredytu zostanie przesłany w sposób uzgodniony w złożonej przeze mnie deklaracji.

### III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość _____ Kraj: _____
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli inny niż adres zamieszkania)</i>	Ulica _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod _____ Miejscowość _____ Kraj: _____	Ulica _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
E-mail:		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Wykonywany zawód		
Rachunek typu ROR w ofercie Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____

**IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH** (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto:	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura: _____ <input type="checkbox"/> renta: _____ <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura: _____ <input type="checkbox"/> renta: _____ <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____
Liczba osób w gospodarstwie (w tym dzieci)	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ..... <input type="checkbox"/> dzieci ....., w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego .....	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ..... <input type="checkbox"/> dzieci ....., w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego .....
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego	..... ..... .....	..... ..... .....
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
mieszkaniowego		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

**V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH** (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt _____					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt _____					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt _____					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt _____					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe.....)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> NIE

**VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU** (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
--	----------------	-----------------

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)		
Papiery wartościowe (ilość, wartość)		
Inne:		

## VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Tomaszowie Lubelskim, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [informatyk@bstomaszowl.pl](mailto:informatyk@bstomaszowl.pl) lub telefonicznie pod numerem 84 664 44 29 wew. 37.
- Oświadczam, że:
  - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku  oferty poza Bankiem
  - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku  oferty poza Bankiem
  - nie wystąpiłem  wystąpiłem  z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - nie toczy się  toczy się  wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe;
  - zostałem poinformowany o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie <https://www.bankbps.pl/images/Dokumenty/RODO/Klauzula-informacyjna-Biura-Informacji-Kredytowej.pdf>.
  - Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.

### 3. Wyrażam zgodę na:

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

na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Tomaszowie Lubelskim do wystąpienia za pośrednictwem

Biura Informacji Kredytowej S.A. siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Tomaszowie Lubelskim z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim przy ul. Elizy Orzeszkowej 2 oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:

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

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

#### **ZAŁĄCZNIKI**

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
data, miejscowość

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy I

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy II

\_\_\_\_\_  
podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku  
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych  
danych z przedłożonymi dokumentami

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* w PLN

\*\*\* uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej