

**Bank Spółdzielczy
w Jastrzębiu Zdroju**

Dane osoby składającej wniosek

.....
Imię nazwisko Kredytobiorcy/ ów

.....
Adres do korespondencji

.....
Modulo Klienta

.....
PESEL

**Wniosek o zwrot kosztów z tytułu przedterminowej spłaty kredytu gotówkowego
(nie dotyczy kredytów zabezpieczonych hipotecznie)**

Wnoszę o zwrot poniesionych kosztów/provizji za udzielenie kredytu, który spłaciłem/am przed terminem wskazanym w umowie o kredyt

1	Numer Umowy		Data zawarcia Umowy	__/__/____	Data spłaty kredytu	__/__/____
2	Numer Umowy		Data zawarcia Umowy	__/__/____	Data spłaty kredytu	__/__/____
3	Numer Umowy		Data zawarcia Umowy	__/__/____	Data spłaty kredytu	__/__/____

- Zwrot prowizji odbiorę osobiście w placówce Banku w

Adres placówki Banku

- Zwrotu kosztów proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

którego właścicielem jest (Właścicielem rachunku musi być Kredytobiorca)

Imię i nazwisko właściciela rachunku

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kredytobiorcy/ów składającego Wniosek

.....
Data i podpis pracownika Banku / potwierdzenie wpływu do sekretariatu Banku