

Nr wniosku w rejestrze zmian _____
Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kredyt:	<input type="checkbox"/> Mój Dom	<input type="checkbox"/> gotówkowy zabezpieczony hipoteką
Numer Umowy kredytu: _____	Data podpisania Umowy kredytu: _____	

II. PRZEDMIOT WNIOSKU

<input type="checkbox"/> podwyższenie kwoty	do: _____ PLN (słownie _____ złotych) Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu. 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"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
<input type="checkbox"/> prolongata terminu spłaty/wakacje kredytowe*	do dnia _____ złotych
<input type="checkbox"/> zmiana zabezpieczenia	Zmiana zabezpieczeń kredytu z : _____ na: _____ (dane nowej nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie) Właściciel nieruchomości (w tym informacja o przysługujących udziałach): Adres nieruchomości: _____ Nr KW: _____ Tytuł prawny do nieruchomości: <input type="checkbox"/> prawo własności <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo

	<input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste Czy nieruchomość jest obciążona na rzecz osób trzecich: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli wybrano TAK Parametry wierzytelności zabezpieczonej hipoteką: Dane wierzyciela hipotecznego: <hr/> Rodzaj obciążenia: <hr/> <p>W przypadku gdy zmiana zabezpieczenia wpływa na zmianę warunków ubezpieczeniowych należy wypełnić poniższe pola dotyczące posiadanych ubezpieczeń:</p> Ubezpieczenie nieruchomości 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 skrócenie okresu kredytowania z umowy do _____ miesięcy
<input type="checkbox"/> skrócenie okresu kredytowania	skrócenie okresu kredytowania z umowy do _____ miesięcy
<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo - stałe /kontynuowanie formuły oprocentowania okresowo - stałego	<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo – stałe w ciągu 60 miesięcy od pierwszego dnia okresu odsetkowego następującego po dniu 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 pierwszego dnia okresu odsetkowego następującego po dniu wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. Jeżeli pierwszy dzień okresu odsetkowego następującego po dniu wejścia w życie aneksu przypada w dniu wolnym od pracy okres obowiązywania oprocentowania stałego rozpoczyna się w pierwszym dniu roboczym po tym dniu. W dalszym okresie kredytowania obowiązuje zmienna stopa procentowa, która stanowi sumę marży określonej w umowie kredytu i wskaźnika referencyjnego WIBOR. 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: i. z rat stałych (annuitetowych) na raty malejące; ii. z rat malejących na raty stałe – annuitetowej.
<input type="checkbox"/> inne zmiany (wymienić jakie)	<hr/> <hr/>

Oświadczam, że zapoznałem się z Tabelą opłat i prowizji bankowych Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju i akceptuję koszt wnioskowanej zmiany umowy kredytu i że nowy harmonogram spłat kredytu zostanie przesłany w sposób uzgodniony we wniosku kredytowym.

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

	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
Mażeńska 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	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość _____ Kraj: _____

IV. FORMULARZ ZGÓD KREDYTOWYCH

UWAGA: Poniższe zgody dotyczą wyłącznie sytuacji wnioskowania o usługę/zmianę usługi lub produkt/ zmianę produktu o charakterze kredytowym. Wyrażenie przez Panią/Pana zgód o jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.

- 1) **Wyrażam zgodę:** na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą przy ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie-Zdrój do wystąpienia z wnioskiem do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu oraz/lub do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- 2) **Wyrażam zgodę** na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą przy ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie-Zdrój do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

V. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju (dalej „Bank”). Bank przetwarza Pani/Pana dane osobowe z zachowaniem odpowiednich środków bezpieczeństwa i zgodnie z zasadami wynikającymi bezpośrednio z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016r.). Szczegółowe informacje dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych przez Bank oraz przysługujących Pani/Panu praw znajdziecie Państwo na naszej stronie internetowej w zakładce „RODO”.

VI.

OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju, zwanego dalej „Bankiem”, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bsjastrzebie.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby: ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie - Zdrój
- Oświadczam, że:
 - Nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
 - Nie wystąpiłem/ wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
 - Wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
 - Otrzymałem/am i zapoznałem się z wyciągiem z "Tabeli opłat i prowizji bankowych Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju dla klientów indywidualnych" w części dotyczącej kredytów hipotecznych i mieszkaniowych
 - powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie
- Oświadczam/y, że jako Wnioskodawca/y jestem/jesteśmy/ nie jestem/nie jesteśmy* powiązani z pracownikiem Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju (jeśli TAK proszę o wskazanie powiązania.....)
- Oświadczam, iż ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na wykonanie przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju skanu/ksero* należących do mnie dokumentów tożsamości wymienionych w niniejszym wniosku.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- _____
- _____

data, miejscowość

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów

* niepotrzebne skreślić