



Data złożenia wniosku kredytowego.....Nr wniosku kredytowego wg rejestru.....

Modulo nr.....

Oddział w.....

## Wniosek o udzielenie kredytu w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym / dopuszczalnego salda debetowego w rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowym

### I. Informacje o wnioskodawcach

Nazwisko imiona:

Nazwisko imiona:

PESEL:

PESEL:

Nr telefonu:

Nr telefonu:

E-mail:

E-mail:

### II. Informacje o kredycie

- 1) Kwota kredytu: \_\_\_\_\_ PLN
- 2) Słownie złotych: \_\_\_\_\_
- 3) Cel kredytu (dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem): \_\_\_\_\_
- 4) Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:
  - pobieramy prowizję ze środków z udzielonego kredytu
  - wpłacasz gotówką u nas w kasie
  - pobieramy prowizję z Twojego konta u nas
  - wpłacasz przelewem
- 5)  Zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej
- 6) Deklaruję miesięczne wpływy na rachunek ROR (z tytułu moich/naszych dochodów):  
\_\_\_\_\_ PLN

### Załączniki:

1.

2.

Załącznikiem do wniosku jest też:

**Załącznik nr 1a - Informacje o Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy**

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu kredytu w rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowym oraz doduszanego salda w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym” w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Węgrowie („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Powiatowy Bank Spółdzielczy w Węgrowie może sprawdzić informacje z tego wniosku.

---

miejsowość, data

---

podpis Wnioskodawcy I

---

Miejscowość, data

---

podpis Wnioskodawcy II

---

podpis i stempel funkcyjny pracownika banku  
potwierdzającego autentyczność podpisów i  
zgodność powyższych danych z przedłożonymi  
dokumentami

## OPINIA PRACOWNIKA BANKU

Pani/Pan \_\_\_\_\_ posiada w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Węgrowie rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy „POL –Konto” w od dnia \_\_\_\_\_.

Stałe wpływy z ostatnich 3 miesięcy wynoszą:

m-c \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ PLN

m-c \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ PLN

m-c \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ PLN

**Ogółem** = \_\_\_\_\_ **PLN**

**Wartość średnia** = \_\_\_\_\_ **PLN x 80%** = \_\_\_\_\_ **PLN**

Wnioskuje o przyznanie dopuszczalnego salda debetowego w kwocie \_\_\_\_\_ PLN

Oprocentowanie stałe, obecnie w wysokości \_\_\_\_\_ % w skali rocznej.

Prowizja w wysokości \_\_\_\_\_ % od kwoty przyznanego dopuszczalnego salda debetowego, nie mniej jak \_\_\_\_\_ PLN, tj. w kwocie \_\_\_\_\_ PLN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis Pracownika

## DECYZJA BANKU

1. Wyrażam zgodę na dopuszczalne saldo debetowe w rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowym „POL – Konto” w kwocie \_\_\_\_\_ PLN, słownie złotych: \_\_\_\_\_.

Oprocentowanie stałe, w wysokości \_\_\_\_\_ % w skali rocznej.

Prowizja w kwocie \_\_\_\_\_ PLN, tj. \_\_\_\_\_ % od wnioskowanej kwoty.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Nie wyrażam zgody na dopuszczalne saldo debetowe w rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowym „POL –Konto”.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
pieczęć firmowa i podpis/y za Bank