

## Wniosek o zmianę formuły oprocentowania na okresowo stałą stopę procentową obowiązującą okresie 5 lat (dalej: „Wniosek”)

DOTYCZY UMOWY NUMER:

	KREDYTOBIORCA	WSPÓLKREDYTOBIORCA
Imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia	DD / MM / RRRR	DD / MM / RRRR
PESEL		
Seria i nr dowodu osobistego		
Dowód ważny do:	DD / MM / RRRR	DD / MM / RRRR
Inny dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> Bezterminowo Nazwa dokumentu:	<input type="checkbox"/> Bezterminowo Nazwa dokumentu:
Adres stałego zameldowania	Ulica, nr domu/bloku, nr mieszkania: ..... Miejscowość / Kod: ..... Województwo: .....	Ulica, nr domu/bloku, nr mieszkania: ..... Miejscowość / Kod: ..... Województwo: .....
Adres zamieszkania (korespondencyjny)	Ulica, nr domu/bloku, nr mieszkania: ..... Miejscowość / Kod: ..... Województwo: .....	Ulica, nr domu/bloku, nr mieszkania: ..... Miejscowość / Kod: ..... Województwo: .....
Nr telefonu		
adres e-mail		

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOCHODÓW:**

Oświadczam(-y), że moje/nasze miesięczne dochody netto wynoszą  zł (łącznie dochód Kredytobiorcy(-ów)ów).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KOSZTÓW UTRZYMANIA:**

Oświadczam(-y), że łączne miesięczne koszty utrzymania mojego/naszego gospodarstwa domowego wynoszą:  zł (łącznie dla gospodarstwa domowego Kredytobiorcy(-ów)).

**Bank informuje**, że w trakcie rozpatrywania niniejszego Wniosku dokona weryfikacji informacji zgromadzonych w zbiorach danych Banku oraz zewnętrznych bazach danych:

- 1) SI BIK Kredytobiorcy Biura Informacji Kredytowej S.A.,
- 2) Biurze Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A..

**Niniejszym:**

upoważniam  / nie upoważniam  (oświadczenie pierwszego Wnioskodawcy)

upoważniam  / nie upoważniam  (oświadczenie drugiego Wnioskodawcy)

Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie do wystąpienia do biur informacji gospodarczej bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

<p>Miejscowość, Data</p>	<p>Czytelny podpis Wnioskodawcy</p> <p>Czytelny podpis Współwnioskodawcy</p>
<p>Miejscowość, Data</p>	<p>Potwierdzam własnoręczność podpisów (podpis i pieczętka Przedstawiciela Banku)</p>
<p><b>Dodatkowe informacje / uwagi</b></p> <p>Numer ECCMSA (dotyczy wniosków składanych w oddziale Banku)</p>	<p>Imię i nazwisko Pracownika Oddziału</p> <p>Podpis i pieczętka Pracownika Oddziału</p> <p>Numer telefonu Pracownika Oddziału</p> <p>Adres oddziału</p>