

Oddział w _____

 Nr wniosku kredytowego _____
 Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO

☐ WYGODNY KREDYT ☐ PRZYJAZNA EUROPA

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

 Nazwisko imiona: _____
 PESEL: _____
 Nr telefonu: _____
 E-mail: _____

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: _____ PLN	Słownie złotych: .
Okres kredytowania: _____ miesięcy	
Cel kredytu :	☐ dowolne cele konsumpcyjne ☐ spłata innych kredytów konsumenckich
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	☐ wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu ☐ pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku ☐ pobrania przez Bank ze środków kredytowych (prowizja kredytowana, co oznacza że kwota prowizji wynikająca z Taryfy opłat i prowizji zostanie doliczona do kwoty kredytu i zwiększy jego wysokość)
Ubezpieczenie kredytu	☐ bez ubezpieczenia - wymagane inne zabezpieczenie spłaty kredytu ☐ ubezpieczenie – Generali Życie TU S.A./ Generali TU S.A. / UNIQA TU na Życie SA / inne TU z którym Bank posiada zawartą umowę, tj. *
Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie:	☐ wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu ☐ pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku ☐ pobrania przez Bank ze środków kredytowych (składka kredytowana, co oznacza że kwota składki wynikająca z kalkulacji Towarzystwa Ubezpieczeniowego zostanie doliczona do kwoty kredytu i zwiększy jego wysokość) ☐ nie dotyczy
Spłata kredytu w ratach:	Miesięczne, ☐ równe raty kapitałowo – odsetkowe, ☐ malejące raty płatnych w dniu miesiąca
Spłata kredytu poprzez:	☐ wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek techniczny Banku przeznaczony do spłat kredytu ☐ potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku osobistego Kredytobiorcy prowadzonego w Banku
Wypłata kredytu:	☐ gotówką w kasie Banku ☐ przelew na rachunek bankowy ☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego
☐ Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Numer rachunku bankowego do zwrotu środków wynikających z ewentualnej nadpłaty kredytu ¹	

ZAŁĄCZNIKI:

- 1.
- 2.

Integralną część wniosku stanowią:

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

Wiarygodność podanych we wniosku oraz wyżej wymienionych dokumentach informacji potwierdzam/y własnoręcznym/i podpisem/ami pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. i jednocześnie oświadczam/y, że znana jest mi/nam treść „Regulaminu kredytów gotówkowych dla osób fizycznych w Łużyckim Banku Spółdzielczym w Lubaniu”, na którego warunkach ma być udzielony wnioskowany kredyt.

Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym wniosku.

 (miejscowość, data)

 podpis Wnioskodawcy I

 podpis Wnioskodawcy II

 (podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i

¹ Pole obowiązkowe

* niepotrzebne skreślić