

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY KREDYTU HIPOTECZNEGO NR _____



Bank BPH
grupa GE Capital

Przedstawiciel Banku

_____	Miejscowość _____	E-mail przedstawiciela Banku _____	Nr tel przedstawiciela Banku _____
-------	-------------------	------------------------------------	------------------------------------

Powód złożenia wniosku (krótkie uzasadnienie):	_____
---	-------

1. Podwyższenie tak nie (nie jest wymagane uzupełnianie danego punktu)

Wniosuję o podwyższenie kwoty kredytu o kwotę: _____ PLN

z przeznaczeniem na następujące cele kredytowania:

<input type="checkbox"/> Mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> Mieszkanie	<input type="checkbox"/> Dom	<input type="checkbox"/> Działka
<input type="checkbox"/> Zakup	<input type="checkbox"/> Rynek pierwotny	_____	_____ PLN
<input type="checkbox"/> Budowa	<input type="checkbox"/> Rynek wtórny	_____	_____ PLN
<input type="checkbox"/> Remont	<input type="checkbox"/> Dew/SM/GW	_____	_____ PLN
	<input type="checkbox"/> Budowa/Rozbudowa systemem gospodarczym/adaptacja pomieszczeń	_____	_____ PLN
	<input type="checkbox"/> Wykończenie	_____	_____ PLN
	<input type="checkbox"/> Remont	_____	_____ PLN

<input type="checkbox"/> Refinansowanie	<input type="checkbox"/> Kredytu mieszkaniowego	_____ , _____ PLN
Liczba spłacanych kredytów/pozyczek _____	<input type="checkbox"/> Pożyczki hipotecznej	_____ , _____ PLN
	<input type="checkbox"/> Innych zobowiązań	_____ , _____ PLN
	<input type="checkbox"/> Kosztów zakupu/budowy/remontu	_____ , _____ PLN
	<input type="checkbox"/> Inne	_____ , _____ PLN

Prosimy o wypełnienie załącznika: "Zobowiązania Wnioskodawców spłacane kredytem hipotecznym Banku BPH S.A."

jakie: _____

<input type="checkbox"/> Dowolny cel	<input type="checkbox"/> Dowolny cel	_____ PLN
--------------------------------------	--------------------------------------	-----------

Do wniosku o podwyższenie kwoty kredytu należy załączyć dokumenty zgodnie z załącznikiem nr 1.

2. Przewalutowanie na PLN tak nie (nie jest wymagane uzupełnianie danego punktu)

Do wniosku o przewalutowanie kredytu należy załączyć dokumenty zgodnie z załącznikiem nr 1.

3. Odłączenie od kredytu osoby tak nie (nie jest wymagane uzupełnianie danego punktu)

Wniosuję o odłączenie od kredytu następujących kredytobiorców:

Imię i nazwisko _____

Do wniosku o odłączenie od kredytu należy załączyć dokumenty zgodnie z załącznikiem nr 1.

Imię i nazwisko _____

4. Przyłączenie do kredytu osoby tak nie (nie jest wymagane uzupełnianie danego punktu)

Wniosuję o przyłączenie do kredytu następujących kredytobiorców:

Imię i nazwisko _____

Do wniosku o przyłączenie do kredytu należy załączyć dokumenty zgodnie z załącznikiem nr 1.

Imię i nazwisko _____

Parafy: _____

9. Zmiana okresu kredytowania tak nie (nie jest wymagane uzupełnianie danego punktu)

Wnioskuje o: wydłużenie okresu kredytowania skrócenie okresu kredytowania

Proszę wybrać opcję: oczekiwana liczba rat do końca spłaty kredytu oczekiwana wysokość raty na dzień spłaty kredytu

10. Informacja o Wnioskodawcach

	Wnioskodawca	Współwnioskodawca
Imię i nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imiona rodziców	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko panieńskie matki	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> r <input type="text"/> r <input type="text"/> r <input type="text"/> r	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> r <input type="text"/> r <input type="text"/> r <input type="text"/> r
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obywatelstwo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seria i nr dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Termin ważności dokumentu tożsamości	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> r <input type="text"/> r <input type="text"/> r <input type="text"/> r	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> r <input type="text"/> r <input type="text"/> r <input type="text"/> r
Adres zamieszkania Oświadczam, że adres jest prawidłowy i przebywam pod nim z zamiarem stałego pobytu. <small>W przypadku, gdy nie jest to Polska proszę uzupełnić Oświadczenie dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne</small>	Ulica: <input type="text"/> Nr domu: <input type="text"/> Nr mieszkania: <input type="text"/> Miejscowość: <input type="text"/> Kod pocztowy: <input type="text"/> Kraj: <input type="text"/>	Ulica: <input type="text"/> Nr domu: <input type="text"/> Nr mieszkania: <input type="text"/> Miejscowość: <input type="text"/> Kod pocztowy: <input type="text"/> Kraj: <input type="text"/>
Aktualny status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> czynszowy <input type="checkbox"/> własnościowy <input type="checkbox"/> kwaterunkowy <input type="checkbox"/> u rodziny <input type="checkbox"/> spółdzielczy <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> wynajmowany	<input type="checkbox"/> czynszowy <input type="checkbox"/> własnościowy <input type="checkbox"/> kwaterunkowy <input type="checkbox"/> u rodziny <input type="checkbox"/> spółdzielczy <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> wynajmowany
Osoby na utrzymaniu (dla wszystkich Wnioskodawców)	Liczba: <input type="text"/> Wiek w latach: <input type="text"/>	Liczba: <input type="text"/> Wiek w latach: <input type="text"/>
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> zawodowe	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> zawodowe
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler
Rozdzielność majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Dane adresowe do korespondencji

Adres <small>(w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest taki sam jak podany powyżej adres zamieszkania- pola obok mogą pozostać niewypełnione)</small>	Ulica: <input type="text"/> Nr domu: <input type="text"/> Nr mieszkania: <input type="text"/> Miejscowość: <input type="text"/> Kod: <input type="text"/> Kraj: <input type="text"/>	Ulica: <input type="text"/> Nr domu: <input type="text"/> Nr mieszkania: <input type="text"/> Miejscowość: <input type="text"/> Kod: <input type="text"/> Kraj: <input type="text"/>
Numer telefonu	Stacjonarny: <input type="text"/> Komórkowy: <input type="text"/>	Stacjonarny: <input type="text"/> Komórkowy: <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podanie numeru telefonu komórkowego lub adresu e-mail oznacza wyrażenie przez Wnioskodawcę zgody na kierowanie do Niego tymi drogami korespondencji, także dotyczącej umów zawartych z Bankiem. Bank informuje, że użytkowanie przez Wnioskodawcę telefonu komórkowego lub standardowej, niezabezpieczonej poczty elektronicznej nie chronią przed uzyskaniem dostępu, ingerencji w treść a nawet podszyciem się pod nadawcę przez nieuprawnione osoby.

11. Informacja o zatrudnieniu	Wnioskodawca	Współwnioskodawca
<input type="checkbox"/> Umowa (w tym umowa o pracę):	<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony, <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> inna forma (proszę podać jaka np.: zlecenia): <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony, <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> inna forma (proszę podać jaka np.: zlecenia): <input type="text"/>
Czy dochód z tego źródła ma być brany pod uwagę przy badaniu zdolności kredytowej?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Nazwa pracodawcy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Branża	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIP pracodawcy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data zatrudnienia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktualna miesięczna płaca podstawowa brutto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nadgodziny, premie, dodatki, prowizje i inne powtarzalne (rok bieżący)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nadgodziny, premie, dodatki, prowizje i inne powtarzalne (rok poprzedni)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza	W przypadku prowadzenia więcej niż jednej działalności prosimy o wypełnienie oddzielnej strony nr 3 z druku Wniosku																																	
<input type="checkbox"/> Najem	Czy dochód z tego źródła ma być brany pod uwagę przy badaniu zdolności kredytowej? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Czy dochód z tego źródła ma być brany pod uwagę przy badaniu zdolności kredytowej? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Przychód</th> <th>Koszty</th> <th>Dochód</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dwa lata wstecz / ilość miesięcy <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ostatni rok podatkowy</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rozliczenie miesięczne / roku bieżącego / ilość miesięcy <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Przychód	Koszty	Dochód	Dwa lata wstecz / ilość miesięcy <input type="text"/>				Ostatni rok podatkowy				Rozliczenie miesięczne / roku bieżącego / ilość miesięcy <input type="text"/>				<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Przychód</th> <th>Koszty</th> <th>Dochód</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dwa lata wstecz / ilość miesięcy <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ostatni rok podatkowy</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rozliczenie miesięczne / roku bieżącego / ilość miesięcy <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Przychód	Koszty	Dochód	Dwa lata wstecz / ilość miesięcy <input type="text"/>				Ostatni rok podatkowy				Rozliczenie miesięczne / roku bieżącego / ilość miesięcy <input type="text"/>			
	Przychód	Koszty	Dochód																															
Dwa lata wstecz / ilość miesięcy <input type="text"/>																																		
Ostatni rok podatkowy																																		
Rozliczenie miesięczne / roku bieżącego / ilość miesięcy <input type="text"/>																																		
	Przychód	Koszty	Dochód																															
Dwa lata wstecz / ilość miesięcy <input type="text"/>																																		
Ostatni rok podatkowy																																		
Rozliczenie miesięczne / roku bieżącego / ilość miesięcy <input type="text"/>																																		
<input type="checkbox"/> Proszę wypełnić w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:																																		
Nazwa firmy	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
Adres firmy	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
NIP firmy	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
Data rozpoczęcia działalności	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Spółka jawna <input type="checkbox"/> Spółka z o.o. <input type="checkbox"/> Spółka komandytowo-akcyjna	<input type="checkbox"/> Spółka akcyjna <input type="checkbox"/> Spółka cywilna <input type="checkbox"/> Spółka partnerska <input type="checkbox"/> Spółka komandytowa																																
Forma opodatkowania firmy w ciągu ostatnich 3 lat podatkowych	<input type="checkbox"/> Zasady ogólne <input type="checkbox"/> Zasady ogólne- uproszczona forma wpłaty zaliczek <input type="checkbox"/> Zasady ogólne - podatek liniowy	<input type="checkbox"/> Ryczałt <input type="checkbox"/> Karta podatkowa <input type="checkbox"/> Pełna księgowość																																
Profil działalności	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																

<input type="checkbox"/> Dodatkowe źródła dochodu Jakież?: Czy dochód z tego źródła ma być brany pod uwagę przy badaniu zdolności kredytowej? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	kwota (m-c): <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	kwota (m-c): <input type="text"/>
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

Czy posiada Pan/Pani (sam/a albo łącznie z pozostałymi osobami wnioskującymi o udzielenie kredytu) co najmniej 25% udziałów w jakiejś spółce/spółkach kapitałowych?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy prowadzi lub prowadził/a Pan/Pani działalność gospodarczą w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających podpisanie niniejszego wniosku?	<input type="checkbox"/> nie a) wyrejestrowanie <input type="text"/> a) zawieszenie <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> tak liczba <input type="text"/> a) wyrejestrowanie <input type="text"/> a) zawieszenie <input type="text"/>
Czy jest Pan/Pani członkiem zarządu jakiegokolwiek spółki?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Dane zawarte w oświadczeniu złożonym przez Wnioskodawcę i wprowadzone do systemu Banku dotyczą: dokumentów tożsamości, miejsca i daty urodzenia Wnioskodawcy, daty zameldowania pod obecnym adresem, formy własności lokalu, który ma stanowić formę zabezpieczenia kredytu, informacji o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym, zatrudnienia klienta oraz źródła uzyskiwanych dochodów, nieruchomości, zobowiązań Wnioskodawcy oraz posiadanych przez niego aktywów, ubezpieczeń, specyfikacji robót nieruchomości oraz wskazania ewentualnych pełnomocników.
Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz 553 z późn.zm.) za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania kredytu, niniejszym potwierdzam prawdziwość i dokładność podanych informacji i upoważniam Bank do ich sprawdzenia.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o kosztach związanych z:

- zawarciem aneksu - zgodnie z obowiązującą mnie Tabelą Prowizji i Opłat/Taryfą Opłat i Prowizji,
- ustanowieniem prawnego zabezpieczenia,
- ewentualną koniecznością wyceny nieruchomości.

Wnioskodawca i Współwnioskodawca zgadzają się na przeprowadzenie inspekcji fotograficznej na nieruchomościach wymienionych w części 3 i 9 niniejszego wniosku o zmianę warunków kredytowania przez przedstawiciela Banku. W przypadku, gdy kredyt przeznaczony jest na nabycie prawa do nieruchomości, zobowiązujemy się poinformować i uzyskać zgodę na fotoinspekcję od osoby, której przysługuje zbywane prawo do nieruchomości.

W przypadku udzielenia kredytu, Wnioskodawca upoważnia nieodwołalnie Bank do wystąpienia z wnioskiem o dokonanie wpisu hipoteki właściwej Księgi Wieczystej prowadzonej dla nieruchomości stanowiącej przedmiot hipoteki, w związku z koniecznością zabezpieczenia wnioskowanego kredytu zgodnie z procedurami Banku. Bank naliczy opłatę za wycenę zgodnie z tabelą prowizji i opłat.

Każdy z Wnioskodawców/Współwnioskodawców zgadza się na udostępnienie informacji stanowiących tajemnicę bankową pozostałym Wnioskodawcom/Współwnioskodawcom w zakresie w jakim wymagane jest to dla poinformowania o statusie niniejszego wniosku, treści decyzji kredytowej lub jej uzasadnienia. Jednocześnie Wszyscy z Wnioskodawców/Współwnioskodawców zgadzają się na to by cała korespondencja związana z niniejszym wnioskiem trafiała na adres:

Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych dla celów marketingowych współpracujących z Bankiem podmiotów oraz dla celów marketingowych Banku i podmiotów z nim współpracujących w zakresie świadczonych przez Bank usług po wygaśnięciu umowy kredytu, a także na otrzymywanie informacji handlowych na wskazany w niniejszym wniosku adres poczty elektronicznej i numer telefonu oraz na wykorzystanie środków porozumiewania się na odległość w celu złożenia przez Bank propozycji zawarcia umowy.

Wnioskodawca tak nie

Współwnioskodawca tak nie

Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Bank informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy kredytu, udzielonego mu zgodnie z wcześniejszym wnioskiem.

Wnioskodawca tak nie

Współwnioskodawca tak nie

Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Modzelewskiego 77 A, informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy kredytu udzielonego mu zgodnie z wcześniejszym wnioskiem.

Wnioskodawca tak nie

Współwnioskodawca tak nie

Wnioskodawca upoważnia Bank do wystąpienia do Biura Informacji Gospodarczej z siedzibą we Wrocławiu ul. Armii Ludowej 21, oraz za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A do innych biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji dotyczącej jego zobowiązań.

Na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, Bank może odmówić zawarcia umowy, w przypadku gdy Wnioskodawca nie udzieli stosownego upoważnienia.

Wnioskodawca tak nie

Współwnioskodawca tak nie

 Na wniosku powinni podpisać się wszyscy kredytobiorcy

Data - -

Czytelny Podpis Wnioskodawcy

Data - -

Czytelny Podpis Współwnioskodawcy

Data - -

Potwierdzam własnoręcznie podpisów

Czytelny podpis przedstawiciela Banku