



BANK NOWY S.A.

....., dnia - - r.

.....
/firma, pieczęćka/

.....
/adres, siedziba/

.....
Bank Nowy S.A.

**WNIOSEK
O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY**

NR WNIOSKU (WYPEŁNIA BANK)

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK

UMOWA KREDYTU/POŻYCZKI* NR Z DNIA

Wnioskuję/Wnioskujemy o zmianę warunków umowy kredytu w zakresie:

<input type="checkbox"/> ZMIANY WARUNKÓW URUCHOMIENIA	<i>opis wnioskowanej zmiany</i>
<input type="checkbox"/> ZMIANY TERMINU PŁATNOŚCI	Z NA
<input type="checkbox"/> ZMIANY OKRESU WYKORZYSTANIA KREDYTU/POŻYCZKI <input type="checkbox"/> SKRÓCENIE <input type="checkbox"/> WYDŁUŻENIE	<i>wnioskowany okres wykorzystania (w miesiącach)</i>
<input type="checkbox"/> ZMIANY ZABEZPIECZENIA <input type="checkbox"/> ZMIANA <input type="checkbox"/> USTANOWIENIE <input type="checkbox"/> ZWOLNIENIE	<i>opis wnioskowanej zmiany</i>

<input type="checkbox"/> ZMIANY KLAUZUL UMOWNYCH	 <i>opis wnioskowanej zmiany</i>
<input type="checkbox"/> INNE	 <i>opis wnioskowanej zmiany</i>

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE	
1. CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY	
RODZAJ PROWADZONEJ SPRAWOZDAWCZOŚCI	<input type="checkbox"/> KSIĄŻKA PRZYCHODÓW I ROZCHODÓW <i>(PROSZĘ WYPEŁNIĆ TAKŻE ZAŁ. NR 3A)</i> <input type="checkbox"/> RYCZAŁT OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH <i>PROSZĘ WYPEŁNIĆ TAKŻE ZAŁ. NR 3A)</i> <input type="checkbox"/> KARTA PODATKOWA <i>PROSZĘ WYPEŁNIĆ TAKŻE ZAŁ. NR 3A)</i> <input type="checkbox"/> PEŁNA EWIDENCJA KSIĘGOWA
ROZNY OBRÓT NETTO W MLN EUR	<input type="checkbox"/> NIEPRZEKRACZAJĄCY 2 MLN EUR <input type="checkbox"/> POWYŻEJ 2 DO 10 MLN EUR <input type="checkbox"/> POWYŻEJ 10 DO 50 MLN EUR <input type="checkbox"/> POWYŻEJ 50 MLN EUR

SUMA AKTYWÓW BILANSU W MLN EUR		<input type="checkbox"/> NIEPRZEKRACZAJĄCA 2 MLN EUR <input type="checkbox"/> POWYŻEJ 2 DO 10 MLN EUR <input type="checkbox"/> POWYŻEJ 10 DO 43 MLN EUR <input type="checkbox"/> POWYŻEJ 43 MLN EUR	
LICZBA ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW			
ŚREDNIOROCZNE ZATRUDNIENIE		<input type="checkbox"/> brak zatrudnienia <input type="checkbox"/> mniej niż 10 pracowników <input type="checkbox"/> mniej niż 50 pracowników <input type="checkbox"/> mniej niż 250 pracowników <input type="checkbox"/> 250 lub pow. 250 pracowników	
2. POWIĄZANIA WNIOSKODAWCY Z INNYMI PODMIOTAMI			
NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> (Jeżeli TAK proszę wypełnić załącznik nr 3a):
3. CZY POSIADAJĄ PAŃSTWO ZOBOWIĄZANIA WOBEC INNYCH BANKÓW I INNYCH INSTYTUCJI FINANSOWYCH (W TYM ZOBOWIĄZANIA POZABILANSOWE – NP. AKREDYTYWY, LEASINGI, PORĘCZENIA, GWARANCJE, ITP.)			
NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> (Jeżeli TAK proszę wypełnić załącznik nr 3b):
4. ZOBOWIĄZANIA WOBEC BUDŻETU			
4a. Czy występują zaległości wobec US i/lub ZUS			
NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> (Jeżeli TAK podaj wobec jakich instytucji, wysokość zadłużenia)
4b. Czy są podpisane umowy restrukturyzacyjne z US i/lub ZUS			
NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> (Jeżeli TAK wpisz komentarz)
5. DOTYCHCZASOWE ZABEZPIECZENIE			
FORMA ZABEZPIECZENIA		OPIS ZABEZPIECZENIA	
HIPOTEKA (rodzaj nieruchomości, adres, nr KW, obciążenia, własność, wartość)			
ZASTAW / PRZEWŁASZCZENIE (rodzaj pojazdu, marka, rok prod., wartość rynkowa, obciążenia, własność)			

PORĘCZENIE WG PRAWA CYWILNEGO (imię i nazwisko poręczyciela, adres, zaświadczenie o dochodach w załączeniu)	
WEKSEL	
INNE (m.in. blokada środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku bankowym – proszę podać kwotę, rachunek, Bank)	

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WNIOSKU	
1.	Oświadczam, że został mi wręczony Regulamin udzielania kredytów i pożyczek przedsiębiorcom, którego odbiór niniejszym kwituję.
2.	Oświadczam ponadto, że zapoznałem się w całości z przedmiotowym Regulaminem, który jest dla mnie zrozumiały, jednoznaczny i nie budzi żadnych zastrzeżeń.
3.	Zobowiązuję się do stosowania postanowień Regulaminu.
4.	Oświadczam, że stan nieruchomości o numerze KW,, stanowiącej zabezpieczenie ww. kredytu/pożyczki***: <input type="checkbox"/> nie uległ <input type="checkbox"/> uległ zmianie (wypełnić zał. 3m)

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osób działających w imieniu Klienta/Wspólników

Prawdziwość podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami).

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osób działających w imieniu Klienta/Wspólników

*) niewłaściwe skreślić.

**) do zatrudnionych zalicza się: osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy (tj. umowy o pracę, spółdzielczej umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania) łącznie z osobami zatrudnionymi za granicą oraz zatrudnionymi sezonowo; właścicieli i współwłaścicieli (z wyłączeniem wspólników spółek, którzy nie pracują, a wnoszą jedynie kapitał), łącznie z bezpłatnie pomagającymi członkami rodzin; agentów pracujących na podstawie umów agencyjnych oraz osoby zatrudnione przez agentów; osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę nakładczą.

***) właściwe zaznaczyć (zakreślić/wstawić znak „X”)

Załączniki do wniosku:

.....
.....