

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach  wstawić X.

numer wniosku:   
miejsowość:   
data:  -  -   
**Gospodarczy Bank Spółdzielczy w Mosinie**



Spółdzielcza Grupa Bankowa

## Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego

**Kwota kredytu:**           PLN

**Cel kredytu:**  własne potrzeby konsumpcyjne  konsolidacja zobowiązań  
 konsolidacja zobowiązań i własne potrzeby konsumpcyjne  
 inne

**Okres kredytowania:**    miesiący

**Dzień płatności raty:**   dzień miesiąca

**Forma spłaty kredytu:**  raty równe  raty malejące

**Oprocentowanie:**  zmienne  stałe

**Prowizja:**  z kwoty kredytu  ze środków własnych kredytobiorcy

**Zabezpieczenie kredytu:**  kredyt bez zabezpieczeń  weksel własny in blanco  
 ubezpieczenie kredytobiorcy  poręczenie cywilne  
 pełnomocnictwo do rachunku  poręczenie wekslowe  
 inne

**Sposób pobrania kosztów ubezpieczenia kredytobiorcy**  z kwoty kredytu  ze środków własnych kredytobiorcy  
(dopuszcza się dla składki pobieranej jednorazowo)

**Forma wypłaty kredytu:**  przelew na rachunek  wypłata w kasie Banku

dane właściciela rachunku:

nr rachunku:

**Rachunek do obsługi kredytu:**  ROR  rachunek spłaty kredytu

dane właściciela rachunku:

nr rachunku:

Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że informacje podane we Wniosku o udzielenie kredytu gotówkowego są prawdziwe i nadal aktualne.

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy/ów poręczyciela/li	PESEL	podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>