

(wypełnia Bank BGŻ BNP Paribas S.A.)

____ - ____ - ____

Data wpływu do Banku BGŻ BNP Paribas S.A. (rrrr-mm-dd)

BANK BGŻ BNP PARIBAS SPÓŁKA AKCYJNA

____ / _____ / _____ / _____ / _____

Nr Wniosku

Wniosek o zmianę warunków umowy kredytu

(dotyczy klientów obsługiwanych w oddziałach Banku, będących przed dniem połączenia oddziałami BGŻ S.A.)

(pola opisowe prosimy wypełnić drukowanymi literami, w polach wyboru prosimy wstawić „X”)

I. Informacje dotyczące Wnioskodawcy / Współwnioskodawców¹⁾

Wnioskodawca	Współwnioskodawca
Nazwisko _____ _____	Nazwisko _____ _____
Imiona _____	Imiona _____
PESEL _____	PESEL _____
Data urodzenia w przypadku niezydentów (rrrr-mm-dd) ____ - ____ - ____	Data urodzenia w przypadku niezydentów (rrrr-mm-dd) ____ - ____ - ____
Dokument tożsamości <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport Seria i numer _____	Dokument tożsamości <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport Seria i numer _____
Adres zameldowania na pobyt stały Ulica _____ Nr domu Nr mieszkania _____ Kod pocztowy Miejscowość ____ - ____ _____ Powiat _____ Województwo _____ Kraj _____	Adres zameldowania na pobyt stały Ulica _____ Nr domu Nr mieszkania _____ Kod pocztowy Miejscowość ____ - ____ _____ Powiat _____ Województwo _____ Kraj _____
Adres zamieszkania (wypełnić, gdy inny niż adres zameldowania) Ulica _____ Nr domu Nr mieszkania _____ _____	Adres zamieszkania (wypełnić, gdy inny niż adres zameldowania) Ulica _____ Nr domu Nr mieszkania _____ _____

