

Skrócony wniosek o zmianę warunków kredytu/pożyczki nr

W niniejszym wniosku kredytowym (dalej: Wniosek) przez określenie „Bank” rozumie się Bank Millennium S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa, wpisany pod nr KRS 0000010186 do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, o numerze identyfikacji podatkowej (NIP) 526-021-29-31 i kapitale zakładowym całkowicie wpłaconym w wysokości 1 213 116 777,00 złotych. Działalność Banku prowadzona jest na podstawie zezwolenia udzielonego przez Komisję Nadzoru Bankowego; nadzór nad działalnością Banku sprawuje Komisja Nadzoru Finansowego.

Prosimy o wypełnienie niniejszego Wniosku drukowanymi literami. W pytaniach, gdzie podane są różne warianty odpowiedzi, prosimy o zakreślenie właściwej odpowiedzi.

Przez nieuzupełnienie/ nie wykreślenie pól rozumie się, że zawarte w nich informacje nie dotyczą Wnioskodawcy/-ów. Wszystkie strony wniosku powinny zostać zaparafowane przez Wnioskodawców, z wyjątkiem stron zawierających jego czytelny podpis.

I. ZAKRES ZMIANY WARUNKÓW UMOWY	
Rodzaj wnioskowanej zmiany:	
☐ Akceptacja indywidualnej polisy ubezpieczenia	☐ nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu
	☐ na życie *
☐ Zmiana rachunku do spłaty/ obsługi	waluta nowego rachunku:
☐ Udzielenie wakacji kredytowych	na miesiąc:
☐ Skrócenie okresu karencji	do dnia:
☐ Wydłużenie okresu dostarczenia dokumentów	rodzaj dokumentu:
	do kiedy:
☐ Zmianę dnia miesiąca spłaty raty kredytu	na dzień:
☐ Zmianę ubezpieczenia grupowego na indywidualne *	
☐ Zmianę ubezpieczenia indywidualnego na grupowe	
Informacje dodatkowe dotyczące wnioskowanej zmiany/ uzasadnienie wniosku o zmianę warunków	

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH				
	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Nazwisko i imię:				
PESEL:				
Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości				

* W przypadku, gdy następuje zmiana ubezpieczenia na życie z grupowego w PZU Życie S.A. na polisę indywidualną, rezygnacja z grupowego ubezpieczenia następuje z dniem podpisania umowy cesji do polisy indywidualnej, zawartej pomiędzy Bankiem a Klientem oraz wskazaniem Banku jako uposażonego do świadczenia z tytułu śmierci.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z wysokością opłat zawartych w Cenniku Kredyt Hipoteczny/Pożyczka Hipoteczna obowiązującym na dzień złożenia niniejszego wniosku oraz zobowiązuje się do zapewnienia i utrzymywania na moim rachunku, służącym do obsługi kredytu, na czas trwania analizy niniejszego wniosku środków na pokrycie opłat za wnioskowane przeze mnie czynności.

Bank Millennium SA informuje, że zasady rozpatrywania wniosku i udzielenia kredytu/pożyczki hipotecznej zawarte są w "Regulaminie kredytowania osób fizycznych w ramach usług bankowości hipotecznej w Banku Millennium S.A.", oraz „Regulaminie kredytowania osób fizycznych w ramach usług bankowości hipotecznej w Banku Millennium S.A.” w programie „Rodzina na swoim”, dostępnym w placówkach Banku Millennium i na stronie internetowej www.millenet.pl

Poświadczam własnoręczność podpisu/-ów Wnioskodawcy/-ów. Podpis i pieczęćka imienna lub czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek	Wnioskodawca 1
	Wnioskodawca 2
	Wnioskodawca 3
	Wnioskodawca 4
Miejscowość i data złożenia wniosku	Czytelne podpisy Wnioskodawcy/-ów

Bank Millennium SA.		
Nr placówki	ID pracownika	Nr telefonu
Dane przedstawiciela Banku	ID pracownika	Nr faxu

Informacje/ uwagi pracownika przyjmującego wniosek kredytowy
--