



Bank Polski

Wniosek o zmianę warunków umowy preferencyjnego kredytu studenckiego

Miejscowość	Data

Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami.
 W polach „□” prosimy o wybór TYLKO jednej możliwości
 W polach oznaczonych symbolem „*” prosimy niepotrzebne skreślić

Ja niżej podpisany/a
 Imię i nazwisko, nazwisko rodowe

urodzony/a dnia: w
 data miejscowość

imiona rodziców

legitymujący się dokumentem tożsamości serii nr
 wydanym przez

w
 miejscowość

dnia
 data ważności dokumentu tożsamości

Obywatelstwo
 nr PESEL

zamieszkały/a
 kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu nr lokalu, nr tel. do kontaktu

Rezydent tak nie
 Oświadczam, że jestem studentem ____ roku ____ semestru studiów: jednolitych magisterskich pierwszego stopnia drugiego stopnia
 kształcenia w szkole doktorskiej

Nazwa uczelni / kierunek studiów/dyscyplina naukowa

Dotychczas ukończone studia wyższe: nie tak
 Rodzaj tych studiów: jednolite studia magisterskie studia pierwszego stopnia studia drugiego stopnia

Jednocześnie oświadczam, że kontynuuję naukę na innych kierunkach studiów : nie tak

Proszę o zmianę warunków do umowy Preferencyjnego kredytu studenckiego:

- Wydłużenie okresu kredytowania z powodu kontynuacji nauki na studiach II/III stopnia
- Wydłużenie okresu kredytowania z powodu zmiany daty ukończenia studiów związanego ze zmianą uczelni/kierunku studiów
- Wydłużenie okresu kredytowania z powodu zmiany daty ukończenia studiów związanego z powtarzaniem semestru
- Wydłużenie okresu kredytowania z powodu zmiany daty ukończenia studiów związanego z przebywaniem studenta na urlopie
- Wydłużenie okresu kredytowania związane z przesunięciem obrony wraz ze zmianą terminu zakończenia studiów
- Zmniejszenia raty do 20% przeciętnego miesięcznego dochodu z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku
- Zmniejszenie raty kapitałowej do kwoty „0” złotych w przypadku braku dochodu kredytobiorcy
- Czasowego zawieszenia spłaty kredytu wraz z odsetkami na okres ____ miesięcy
- Podwyższenie wysokości wypłacanej transzy kredytu - _____ PLN
- Obniżenie wysokości wypłacanej transzy kredytu - _____ PLN
- Zmiana toku/trybu studiów wraz ze zmianą terminu ukończenia studiów
- Zmiana daty wypłaty transzy z na
- Zmiany zabezpieczenia preferencyjnego kredytu studenckiego:

Zabezpieczenie aktualne:	Zabezpieczenie proponowane:

Należy wypełnić wyłącznie w przypadku zmiany zabezpieczenia

- I. Zmiany rachunku do wypłaty transz preferencyjnego kredytu studenckiego
Nr rachunku : _____
- II. Zmiany rachunku do spłaty rat preferencyjnego kredytu studenckiego
Nr rachunku : _____
- III. Inne zmiany _____

Dodatkowe informacje:

Oświadczam, co następuje:

1. stan cywilny :
 - panna/kawaler w związku małżeńskim w separacji rozwiedziony/a
 - wdowa/wdowiec
2. Pozostaję ze współmałżonkiem w: ustawowej wspólności majątkowej , rozdzielności majątkowej , nie dotyczy
3. Toczy się w stosunku do mnie (i mojego współmałżonka)* postępowanie egzekucyjne: Tak Nie
4. Przyjmuję do wiadomości, że PKO BP S.A. może udostępnić informacje stanowiące tajemnicę bankową instytucjom utworzonym na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego.
5. Wyrażam zgodę:
 - 1) na podstawie art. 105a ust. 2 ustawy Prawo bankowe, na przetwarzanie przez PKO Bank Polski S.A. oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy, zawartej przeze mnie z PKO Bankiem Polskim SA.
 - Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

PKO BP S.A. informuje, iż w dowolnym momencie można wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
 - 2) na otrzymywanie od PKO BP S.A. informacji o charakterze marketingowym (w tym informacji handlowych) za pomocą środków komunikacji elektronicznej, telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących
 - Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody
 - 3) na przetwarzanie danych osobowych przez PKO BP S.A. w celu marketingu produktów lub usług podmiotów współpracujących***
 - Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody
 - 4) na otrzymywanie od PKO BP S.A. informacji o charakterze marketingowym (w tym informacji handlowych) dotyczących podmiotów współpracujących*** za pomocą środków komunikacji elektronicznej, telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących
 - Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

W dowolnym momencie można wycofać wszystkie lub wybrane z powyższych zgód. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W każdym momencie można złożyć sprzeciw wobec przetwarzania danych w celach marketingowych np. listownie na adres Banku, składając oświadczenie w placówkach, w bankowości elektronicznej lub dzwoniąc na infolinię PKO Banku Polskiego S.A..

***Podmiotem współpracującym jest podmiot należący do Grupy Kapitałowej PKO Banku Polskiego S.A, wskazany na stronie www.pkobp.pl/grupa oraz podmiot, który zawarł z PKO Bankiem Polskim S.A. umowę związaną ze świadczonymi przez PKO Bank Polski S.A. usługami bankowymi, wskazany na stronie www.pkobp.pl/podmioty.

6. Wnoszę sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych w celach marketingowych. Po złożeniu sprzeciwu Bank nie będzie przetwarzał danych osobowych w celach marketingowych i nie będzie przysyłał ofert oraz informacji marketingowych w żadnej formie.
 - Wnoszę sprzeciw Nie wnoszę sprzeciwu
7. Upoważniam PKO Bank Polski SA na podstawie ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie informacji gospodarczych do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie lub bezpośrednio przez PKO Bank Polski S.A. do biur informacji gospodarczej o udostępnianie informacji gospodarczych, dotyczących moich zobowiązań. Upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni od daty wyrażenia pisemnej zgody.
 - Upoważniam Nie upoważniam

Oświadczam, że:

1. Nie wystąpiłam/em*/ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej *,
2. Wystąpiłam/em*/ w dniu _____ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej i:
 - 1) wniosek ten czeka na rozpoznanie*/,
 - 2) wniosek ten został odrzucony w dniu _____ z następujących przyczyn */:
 - a) _____ */,
 - b) _____ */,
 - 3) wniosek ten został oddalony w dniu _____ */,
 - 4) została wobec mnie ogłoszona upadłość konsumencka w dniu _____ */,
 - 5) nie została wobec mnie ogłoszona upadłość konsumencka*/,
 - 6) postępowanie upadłościowe zostało zakończone / umorzone*/ w dniu _____ */.

Upoważniam PKO BP S.A. do weryfikacji danych zawartych w niniejszym wniosku i w załączonych dokumentach.

Do wniosku załączam:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oświadczam, że podane w związku z ubieganiem się o kredyt dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przekazane ustnie są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym. Wiarygodność podanych we wniosku i w załączonych dokumentach danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Niniejszy wniosek ważny jest 30 dni od daty wystawienia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Miejscowość

Data

<input type="text"/>

Własnoręczny podpis Kredytobiorcy

<input type="text"/>

Data wpływu wniosku wraz załącznikami,
Imię i nazwisko oraz podpis pracownika PKO BP S.A.