

____ - ____ - _____
Data złożenia wniosku



**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW KREDYTU
Z TYTUŁU WCZEŚNIEJSZEJ CAŁKOWITEJ SPŁATY Z UMOWY NUMER** _____

DANE WNIOSKODAWCY

.....
Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

____ - _____
Kod pocztowy

.....
Miasto

.....
Ulica

W związku z wcześniejszą całkowitą spłatą kredytu przyznanego na podstawie ww. umowy, proszę o proporcjonalny zwrot kosztów kredytu.
Zwrotu proszę dokonać na poniższy rachunek:

____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
Numer rachunku bankowego

.....
Właściciel rachunku

.....
Bank

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)*

*dokument przesłany elektronicznie z adresu e-mail przypisanego do umowy nie wymaga odrębnego podpisu wnioskodawcy