

..... dnia .....

Imię..... Nazwisko .....

PESEL.....

zamieszkały: .....

telefon.....

Imię..... Nazwisko .....

PESEL .....

zamieszkały: .....

telefon.....

**Santander Consumer Bank S.A.**  
**ul. Legnicka 48 B**  
**54-202 Wrocław**

**WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY**

Dotyczy umowy kredytowej nr ..... z dnia.....

Proszę o:

- zmianę terminu płatności raty,
- .....

Prośbę motywuję.....  
.....  
.....

.....  
czytelny(e) podpis(y) Kredytobiorcy(ów) /Pożyczkobiorcy(ów)

.....  
czytelny(e) podpis(y) Współmałżonka(ów)

UWAGA: Niniejszy wniosek powinien być podpisany przez wszystkie osoby występujące w umowie kredytu/pożyczki.

- Zaznaczyć/wypełnić właściwe