



....., dnia .....

Miejscowość data

## Dane osoby składającej wniosek

.....  
Imię nazwisko

.....  
Adres do korespondencji

.....  
Modulo Klienta

.....  
PESEL

## Wniosek o zwrot kosztów z tytułu przedterminowej spłaty Kredytu

Wnioskuje o zwrot kosztów/prowizji za udzielenie kredytu **konsumenckiego/hipotecznego\***, który spłaciłem/am przed terminem wskazanym w umowie:

1	Numer Umowy	Data zawarcia Umowy	__/__/____	Data spłaty kredytu	__/__/____
2	Numer Umowy	Data zawarcia Umowy	__/__/____	Data spłaty kredytu	__/__/____
3	Numer Umowy	Data zawarcia Umowy	__/__/____	Data spłaty kredytu	__/__/____

Zwrot prowizji proszę dokonać na rachunek w Banku:

\_\_\_\_

którego właścicielem jest.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, informację proszę przekazać w formie ustnej (telefonicznie), w tym celu wskazuje nr telefonu ...../w formie pisemnej pod wskazany przeze mnie adres korespondencyjny .....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis Kredytobiorcy składającego Wniosek

.....  
Data i podpis pracownika Banku wraz z pieczętą imienną

\*niepotrzebne skreślić

**CENTRALA**  
16-400 Suwałki, ul. Sejneńska 2  
tel. 87 565 04 45  
centrala@bank.suwalki.pl  
<https://bank.suwalki.pl>

**ODDZIAŁY**  
16-424 Filipów, pl. St. Batorego 28, tel. 87 569 60 14  
16-427 Przerośl, ul. Suwalska 2B, tel. 87 569 18 17  
16-420 Raczki, ul. Kościelna 3, tel. 87 568 50 11  
16-406 Rutka-Tartak, ul. 3-go Maja 6, tel. 87 568 73 20

**PUNKT KASOWY**  
16-500 Sejny  
ul. Piłsudskiego 3  
tel. 87 517 30 07