Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach ☐ wstawić X.

NUMER WNIOSKU: …… **DATA WPŁYWU :** ……

SGB Bank SA

Bank Spółdzielczy w Lubichowie; ul. Starogardzka 9; 83-240 Lubichowo

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego okazjonalnego „PRIMA KREDYT”

Kwota kredytu: ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ PLN

Słownie złotych: ……

Cel kredytu:
☒ własne potrzeby konsumpcyjne ☐ konsolidacja zobowiązań
☐ konsolidacja zobowiązań i własne potrzeby konsumpcyjne
☐ inne ☐☐☐☐☐☐