DYSPOZYCJA WCZEŚNIEJSZEJ*/ CAŁKOWITEJ*/ CZĘŚCIOWEJ*/ SPŁATY KREDYTU*/ POŻYCZKI*/ ZMNIEJSZENIA*/ ZAMKNIĘCIA*/ LIMITU*/

Bank Polski

Wypełniając dyspozycję prosimy zaznaczyć właściwe okienka ☐ krzyżykiem „X".
*nie potrzebne skreślić

Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski SA Oddział nr _____ w _____
Miejscowość oddziału PKO BP SA

Ja/My* _____
Imię(ona) i nazwisko(a) osoby(osób) działających w imieniu Kredytobiorcy/Pożyczkobiorcy*

reprezentujący Kredytobiorcę/Pożyczkobiorcę*

_____ _____
Nazwa i siedziba albo pieczęć firmowa Nr REGON

Proszę(simy) o dokonanie wcześniejszej*/ całkowitej*/ częściowej*/ spłaty kredytu*/ spłaty pożyczki*/ zmniejszenia*/ zamknięcia*/ limitu*/ na podstawie umowy nr

_____

z dnia ____ - __ - __
Data umowy (rrrr-mm-dd)

w kwocie _____ ☐ PLN ☐ EUR ☐ USD ☐ CHF

kwota spłaty*/ zmniejszenia*/ limitu słownie:

_____

środki na wcześniejszą całkowitą*/ częściową*/ spłatę zmniejszenia*/ zamknięcia*/ limitu*/ proszę pobrać z rachunku nr:

_____

wcześniejszą całkowitą* częściową* spłatę zmniejszenie* zamknięcie* limitu* proszę dokonać w dniu:
____ - __ - __
Data spłaty (rrrr-mm-dd)

Zobowiązuję/zobowiązujemy się* do zapewnienia środków pieniężnych na ww. rachunku. W przypadku braku środków albo wystąpienia zaległości w spłacie w dniu realizacji dyspozycji - dyspozycja nie zostanie zrealizowana.

Kwota wynikająca ze złożonej dyspozycji zostanie zaliczona na poczet:
☐ spłaty kapitału*/limitu* ☐ kapitału oraz odsetek naliczonych do dnia spłaty kredytu*/pożyczki*/ limitu*/

W związku z wcześniejszą spłatą *(nie dotyczy kredytu w rachunku bieżącym oraz obrotowego odnawialnego)* proszę o:
☐ skrócenie okresu spłaty ☐ zmniejszenie wysokości rat przy zachowaniu dotychczasowego okresu spłaty
☐ ustalenie harmonogramu spłat zgodnie z załączoną propozycją – dotyczy kredytu z nieregularnym harmonogramem *(nie dotyczy pożyczki hipotecznej MSP)*

Nowy harmonogram spłaty *(nie dotyczy kredytu w rachunku bieżącym oraz obrotowego odnawialnego)*:
☐ odbiorę w oddziale ☐ wysłać na adres korespondencyjny

____ - __ - __ _____ _____
Data (rrrr-mm-dd) Miejscowość Pieczęć firmowa Kredytobiorcy/Pożyczkobiorcy i podpis/podpisy* osoby/osób* działających w imieniu Kredytobiorcy/Pożyczkobiorcy*

Wypełnia PKO BP SA

I. PRZYJĘCIE I SPRAWDZENIE DYSPOZYCJI

Data złożenia (rrrr-mm-dd)

podpis pracownika PKO BP SA przyjmującego dyspozycję spłaty

II. AKCEPTACJA DYSPOZYCJI SPŁATY

Data akceptacji (rrrr-mm-dd)

podpis pracownika PKO BP SA akceptującego dyspozycję spłaty

PROPNOWANY HARMONOGRAM SPŁAT *(dotyczy nieregularnego harmonogramu spłaty)*

Lp.	Data (rrrr-mm-dd)	Kwota spłaty kapitału i waluta
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	
	- -	