

Data wpływu

Wpisano do rejestru pod nr

(data, stempel i podpis pracownika Banku)

BANK OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.

Oddział w:

## WNIOSEK O UDZIELENIE EKOKREDYTU PV

### Wnioskodawca I:

Imię i nazwisko .....

Nr PESEL

### Wnioskodawca II:

Imię i nazwisko .....

Nr PESEL

### Wnioskodawca III:

Imię i nazwisko .....

Nr PESEL

### Wnioskodawca IV:

Imię i nazwisko .....

Nr PESEL

### Cena zakupu i montażu instalacji fotowoltaicznej ..... PLN.

Korzystam z:

ubezpieczenia instalacji fotowoltaicznej od zdarzeń losowych oferowanego przez STU ERGO HESTIA S.A.: TAK  NIE

ubezpieczenia nieruchomości oferowanego przez STU ERGO HESTIA S.A.: TAK  NIE

ubezpieczenia efektywności pracy instalacji fotowoltaicznej oferowanego przez STU ERGO HESTIA S.A.: TAK  NIE

Prowizja przygotowawcza: płaćna gotówką  kredytowana  płaćna przelewem

Całkowiła kwota kredytu ..... PLN (cena zakupu i montażu powiększona o koszty powyższych usług)

Okres kredytowania: ..... miesięcy.

Karencja w spłacie kapitału kredytu: NIE  TAK  na okres: 1 miesiąc  2 miesiące  3 miesiące

Nazwa sprzedawcy/dostawcy instalacji fotowoltaicznej... 5POIMT.Tomasz Kołodziejcki.....

Nr rachunku bankowego sprzedawcy/dostawcy instalacji:

### Spłata kredytu:

w malejących ratach kapitałowo-odsetkowych,

w równych miesięcznych ratach kapitałowo-odsetkowych (ratach annuitetowych)

Spłata rat w ..... dniu miesiąca, pierwsza rata płaćna w miesiącu ..... 20..... roku z rachunku w BOŚ S.A o numerze:

Zabezpieczenie kredytu:

pełnomocnictwo do ROR

zastaw rejestrowy na przedmiocie kredytowania wraz z cesją praw z polisy ubezpieczeniowej,

poręczenie współmałżonka

Wysokość średniomiesięcznego rachunku za energię elektryczną..... PLN

adres nieruchomości, na której posadowiona będzie instalacja fotowoltaiczna.....

Jestem zainteresowana/ny otrzymaniem informacji na temat możliwych dotacji do inwestycji TAK  NIE

data i podpis Wnioskodawcy I	data i podpis Wnioskodawcy II	data i podpis Wnioskodawcy III	data i podpis Wnioskodawcy IV
------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

### Wypełnia pracownik Call Center BOŚ S.A w przypadku przyjęcia Wniosku przez Call Center BOŚ S.A.

Wniosek przyjęty telefonicznie w Call Center BOŚ S.A. w dniu :  przez:

(data, pieczęćka i podpis pracownika Banku / pośrednika przyjmującego wniosek i stwierdzającego autentyczność podpisu)

data, imię, nazwisko i podpis pracownika Call Center BOŚ S.A. przyjmującego Wniosek