

ŽÁDOST O ZMĚNU

Kontakt:
Tel.: 585 702 887
E-mail: spravahypotek@rb.cz

Raiffeisenbank a.s.
Správa hypotečních úvěrů
tř. Kosmonautů 1082/29
779 00 Olomouc

Klient, jak je níže identifikován, činí návrhy a žádosti podle tohoto dokumentu vůči Raiffeisenbank a.s., se sídlem Praha 4, Hvězdova 1716/2b, PSČ 140 78, IČ 49240901, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2051, (dále jen jako „Banka“).

I. Klient

Číslo Smlouvy:			
Žadatel:			
Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Kontaktní adresa:			
Telefon:		E-mail:	

Spolužadatel:			
Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Kontaktní adresa:			
Telefon:		E-mail:	

Spolužadatel:			
Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Kontaktní adresa:			
Telefon:		E-mail:	

Spolužadatel:			
Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Kontaktní adresa:			
Telefon:		E-mail:	

II. Žádost o prodloužení termínu Období čerpání

Žádám tímto o prodloužení termínu Období čerpání do data _____

Uveďte důvod žádosti o prodloužení čerpání _____

Souhlasím s tím, že za schválení prodloužení Období čerpání zaplatím Bance poplatek v souladu s Ceníkem.

(Pokud úvěr nebyl dosud vůbec čerpán, doložte aktuální příjmy a výdaje. Pokud je úvěr na výstavbu/rekonstrukci a k poslednímu čerpání došlo před více než rokem, doložte aktuální protokol o stavu stavby. V rámci posouzení žádosti o prodloužení čerpání Vás Banka může vyzvat k doložení i dalších podkladů.)

III. Žádost o změnu konečné splatnosti Úvěru

Žádám tímto o:

zkrácení splatnosti Úvěru o _____ měsíců (zpoplatněno dle podmínek v úvěrové smlouvě)*

prodloužení splatnosti Úvěru o _____ měsíců

Souhlasím s tím, aby Banka stanovila výši splátky, kterou budu v důsledku provedené změny platit.

IV. Žádost o změnu čísla účtu

Žádám tímto, aby ode dne _____ byl za Účet pro splacení Úvěru podle Úvěrové smlouvy považován nově Účet

č. _____ / 5500, a souhlasím s tím, aby z tohoto Účtu Banka inkasovala veškeré mé splatné závazky, jak plyne z Úvěrové smlouvy.

Pokud Banka tento návrh akceptuje, bude popsaná změna účinná od následující řádné splátky po doručení této žádosti Bance.

V. Žádost o změnu/zrušení pojištění schopnosti splácet (PPI)

Žádám tímto o:

storno návrhu
zrušení smlouvy**VI. Žádost o jinou změnu**

Žádám tímto o:

--

V dne

Podpisy Klienta:

Jméno a příjmení:	Podpis:

Za Banku ověřil:

Jméno a příjmení:	Razítko:
Podpis:	

Změny Smlouvy jsou zpoplatněny dle Ceníku produktů a služeb pro soukromé osoby, pokud není v Úvěrové smlouvě či v Produktových podmínkách uvedeno jinak. Změnu trvalé adresy či dokladu totožnosti je možné provést výhradně osobně na jakémkoliv pobočce či Centru hypoték Raiffeisenbank a.s. Změna kontaktních údajů je možná i přes Infolinku banky na tel. č. 412 440 000.

* K žádosti, prosím, doložte také Potvrzení o příjmu. Formulář k dispozici na www.rb.cz. V případě OSVČ, prosím, doložte poslední daňové příznání potvrzené správcem daně a potvrzení o zaplacení daně.