

Aktywny formularz KREDYT GOTÓWKOWY Z EBOiR

DANE KLIENTA:

1. Imię:, nazwisko:
2. PESEL:

Nr wniosku kredytowego:.....

PRZEDMIOT KREDYTU**1. TYP BUDYNKU (ZAZNACZ ODPOWIEDNIE)**

Jednorodzinny bliźniak, szeregowiec mieszkanie w bloku

2. OKRES BUDOWY

do 1945	<input type="checkbox"/>
1945÷55	<input type="checkbox"/>
1956÷1970	<input type="checkbox"/>
1971÷1981	<input type="checkbox"/>
1982÷1990	<input type="checkbox"/>
1991÷1994	<input type="checkbox"/>
1995÷2007	<input type="checkbox"/>
2008÷2013	<input type="checkbox"/>
2014÷	<input type="checkbox"/>
Dom energooszczędny NF40	<input type="checkbox"/>
Dom pasywny NF15	<input type="checkbox"/>
Dom autonomiczny ADD	<input type="checkbox"/>

3. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA [m2]

do 50	<input type="checkbox"/>
51 - 75	<input type="checkbox"/>
76 - 125	<input type="checkbox"/>
125 - 200	<input type="checkbox"/>
200 - 300	<input type="checkbox"/>
powyżej 300	<input type="checkbox"/>

4. PLANOWANE PRZEDSIĘWZIĘCIA ENERGOOSZCZĘDNE

wymiana okien	<input type="checkbox"/>
wymiana drzwi zewnętrznych	<input type="checkbox"/>
ocieplenie stropu piwnicy	<input type="checkbox"/>
ocieplenie podłogi	<input type="checkbox"/>
ocieplenie ścian zewnętrznych	<input type="checkbox"/>
ocieplenie dachu, stropu nad najwyższą kondygnacją	<input type="checkbox"/>
modernizacja instalacji ogrzewania	<input type="checkbox"/>
modernizacja instalacji ciepłej wody użytkowej	<input type="checkbox"/>
wymiana źródła ciepła	<input type="checkbox"/>
wentylacja z odzyskiem ciepła	<input type="checkbox"/>
modernizacja oświetlenia	<input type="checkbox"/>

Załącznik nr 1 do regulaminu – „kredyt na EKOREMONT”

Pompy ciepła (w tym rewersyjne - klimatyzacja)

Termiczne kolektory słoneczne

Panele fotowoltaiczne

Planowane przedsięwzięcia energooszczędne wskazane w punkcie 4 są wybrane z Wirtualnego Doradcy Technologicznego dostępnego na www.polreff.org. Można tam znaleźć wiele porad i propozycji dotyczących wyboru konkretnych energooszczędnych produktów oraz producentów.

.....
(miasto, dzień)

.....
(podpis Klienta)

.....
(podpis doradcy oddziału)