



(Nazwa Kredytobiorcy)

(adres Kredytobiorcy)

(NIP Kredytobiorcy)

(Pieczęć Kredytobiorcy)

UWAGA: WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr: _____

WNIOSEK O ODROTCZENIE SPŁATY RAT KREDYTOWYCH

Podstawa: WSPARCIE ZWIĄZANE Z TRUDNOŚCIAMI EKONOMICZNYMI WYNIKAJĄCE Z PANDEMII KORONAWIRUSA COVID-19

Wnioskuje o wydłużenie okresu kredytowania o (należy zaznaczyć jedną z opcji):

- 1 miesiąc - odroczenie spłaty 1 raty
- 2 miesiące - odroczenie spłaty 2 rat
- 3 miesiące - odroczenie spłaty 3 rat
- 4 miesiące - odroczenie spłaty 4 rat
- 5 miesięcy - odroczenie spłaty 5 rat
- 6 miesięcy - odroczenie spłaty 6 rat

Przy czym (należy wybrać jeden z wariantów):

- raty odsetkowe nie są odraczane, tj. odsetki są płatne zgodnie z obowiązującym harmonogramem (na bieżąco);
- wysokość pozostałych do spłaty rat kapitałowo-odsetkowych przypadających po okresie zawieszenia spłaty ulega odpowiedniemu zwiększeniu o odroczone raty odsetkowe.

Uzasadnienie złożenia wniosku (należy wskazać w jaki sposób pogorszyła się sytuacja finansowa):

Niniejszym wnioskuje o odroczenie spłaty rat kredytu zgodnie z wyżej wskazanymi opcjami.

Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowej spłaty raty kapitałowo-odsetkowej do czasu potwierdzenia przez Bank przyjęcia i realizacji wniosku o odroczenie spłaty rat kredytowych, które to potwierdzenie Bank przekaże na adres **mojej poczty elektronicznej**:

Na podstawie niniejszego Wniosku Bank sporządzi aneks do Umowy kredytowej i przekaże nowy harmonogram spłat w terminie do 14 dni roboczych od przesłania przez Bank potwierdzenia przyjęcia i realizacji wniosku o odroczenie spłaty rat kredytowych, na ww. adres poczty elektronicznej bądź pocztą tradycyjną (w przypadku braku podania adresu poczty elektronicznej).

Na żądanie Banku zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia niniejszego Wniosku.

Niniejszym zobowiązuję się do dostarczenia oryginału Wniosku dotyczącego odroczenia spłaty rat kredytowych do Palcówki Banku przy najbliższej wizycie w Placówce Banku.

1) **Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:**

Nazwa organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne, Ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- 2) Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- 3) Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się* lub grożą / nie grożą* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
- 4) Oświadczam/y, że została/ nie została* ogłoszona upadłość lub został / nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- 5) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

(miejscowość, data)

(podpis Kredytobiorcy zgodny z kartą wzorów podpisów / Umową kredytu)

* wymaga zaznaczenia