



\_\_\_\_\_  
(Nazwa Kredytobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(adres Kredytobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(NIP Kredytobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(Pieczęć Kredytobiorcy)

**UWAGA: WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr: \_\_\_\_\_

## WNIOSEK O ODROCZENIE SPŁATY RAT KREDYTOWYCH

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

**Wnioskuje o odroczenie** (możliwość odroczenia kolejnych rat następujących po sobie)

\*rat kapitałowo-odsetkowych przypadających do spłaty od dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ przez okres \_\_\_ miesiąca/y (max. do 6 miesięcy)

**Jednocześnie wnioskuje o:**

- proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych o odroczone kapitał i odsetki przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu
- wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat tj. o \_\_\_ miesiąca/y

\*rat kapitałowych przypadających do spłaty od dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ przez okres \_\_\_ miesiąca/y (max. do 6 miesięcy)

**Jednocześnie wnioskuje o:**

- proporcjonalne zwiększenie przyszłych raty kapitałowych przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu
- wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat tj. \_\_\_ miesiąca/y

\*rat odsetkowych przypadających do spłaty od dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ przez okres \_\_\_ miesiąca/y (max. do 6 miesięcy) dotyczy jedynie kredytów odnawialnych

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że jestem zobligowany do jednorazowej spłaty kwoty odroczonej rat odsetkowych po okresie 6 miesięcy od daty końca odroczenia (zawieszenia) rat, lecz nie później niż na koniec okresu kredytowania.

Przyjmuje do wiadomości, że skorzystanie z odroczenia terminu spłat rat kredytu będzie możliwe po pozytywnej decyzji Banku, zawarciu aneksu do Umowy kredytu oraz przedłużeniu okresu obowiązywania zabezpieczenia spłaty kredytu (o ile będzie to wymagane).

Bank realizuje wniosek o odroczenia terminu spłat rat kredytu w terminie nie przekraczającym 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania niniejszego wniosku.

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1) Oświadczam, że pandemia koronawirusa COVID – 19 spowodowała pogorszenie mojej sytuacji finansowej w następujący

2) Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

Nazwa organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
<b>Urzędu Skarbowego</b> – 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
<b>Zakładu Ubezpieczeń Społecznych</b> – 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
<b>Stosownych Urzędów</b> – 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

- 3) Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy,
- 4) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką,
- 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)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

\* należy wybrać właściwą opcję