

**- KORONAWIRUS -**



**Wniosek Klienta o zawieszenie płatności kredytu / pożyczki  
w związku z epidemią koronawirusa COVID-19**

**I. Dane ogólne o Kredytobiorcy/Pożyczkobiorcy/Wnioskodawcy**

|   |  |
|---|--|
| <b>Nazwa:</b>   |  |
| <b>Siedziba:</b>  |  |
| <b>REGON:</b>   |  |
| <b>NIP:</b>   |  |
| <b>KRS:</b>   |  |
| <b>Rodzaj działalności / branża :</b>   |  |
| <b>Aktualna sytuacja<br/>ekonomiczna / uzasadnienie<br/>przyczyn złożenia wniosku:</b>      |  |
| <b>Szczególne uzasadnienie w<br/>przypadku wnioskowania o<br/>odroczenie spłat odsetek:</b> |  |

**II. Informacje dotyczące zaciągniętego kredytu/pożyczki**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Numer i data umowy:</b>      |  |
| <b>Rodzaj kredytu/pożyczki:</b> |  |

### III. Proponowane warunki odroczenia spłaty / Rodzaj wnioskowanego odroczenia płatności

|  |   |
|--|---|
|  | Zawieszenie płatności rat kapitałowych na okres ..... miesięcy                      |
|  | Zawieszenie płatności rat kapitałowo – odsetkowych na okres ..... miesięcy          |
|  | Zawieszenie płatności odsetek na okres ..... miesięcy (dotyczy tylko limitów w RB). |

|  |  |
|--|--|
|  | Z zachowaniem dotychczasowego okresu kredytowania  |
|  | Z wydłużeniem okresu kredytowania o ..... miesięcy |

### V. Oświadczenia kredytobiorcy/pożyczkobiorcy/wnioskodawcy

1. Odsetki naliczone za okres zawieszenia płatności zostaną zapłacone do dnia ..... roku.

**(nie dłużej niż do końca okresu kredytowania)**

2. Oświadczam(y), iż na dzień złożenia wniosku o prolongatę nie wystąpiły wymagalne zobowiązania wobec US, KRUS lub ZUS (zaległe od ponad 90 dni), nieobjęte ugodą lub inną formą wsparcia wynikającą z epidemii koronawirusa.

3. Oświadczam(y), że toczy/nie toczy się w stosunku do mnie/nas/reprezentowanego podmiotu postępowanie sądowe z powództwa Banku lub postępowanie egzekucyjne.\*

4. Oświadczam(y), że wszystkie podane przeze mnie/nas informacje są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam/y zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych powyżej informacji.

\*niewłaściwe skreślić

..... ,dnia .....

.....  
(podpis osób uprawnionych do reprezentacji Kredytobiorcy/Pożyczkobiorcy/Wnioskodawcy zgodnie z kartą wzorów podpisów)

| ADNOTACJE BANKU   |  |
|---|--|
| Nr wniosku  |  |
| data, pieczętka i podpis pracownika Banku przyjmującego i weryfikującego wniosek) |  |