

„KORONAWIRUS”

**WNIOSEK KLIENTA O ZAWIESZENIE SPŁATY KREDYTU/POŻYCZKI
W ZWIĄZKU Z PANDEMIĄ KORONAWIRUSA COVID-19**

INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY		
	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/ Współmałżonek
Imię i nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Adres do korespondencji		
Seria, numer, data wydania i organ wydający dokument tożsamości oraz data ważności		
Nr telefonu		
Adres e-mail:		
INFORMACJE O AKTUALNEJ SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ		
	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek
Źródło, rodzaj i wysokość dochodu (np. emerytura, umowa o pracę, zasiłek, dochód z tyt. prowadzenia działalności gosp. /wykonywania wolnego zawodu/prowadzenia gospodarstwa rolnego)		
Liczba osób w gospodarstwie domowym		
Aktualna sytuacja ekonomiczna uzasadniająca wnioskowanie o zastosowanie zawieszenia spłat		

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZACIĄGNIĘTEGO KREDYTU/POŻYCZKI

Nr umowy kredytowej	
Rodzaj kredytu/pożyczki	
Data ostatecznej spłaty	

**PROPONOWANE WARUNKI ZAWIESZENIA SPŁATY /
RODZAJ WNIOSKOWANEGO ZAWIESZENIA PŁATNOŚCI***

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

Z zachowaniem dotychczasowego okresu kredytowania	
Z wydłużeniem okresu kredytowania o miesięcy	

*zaznaczyć wnioskowany sposób

Oświadczenia:

1. Odsetki naliczone za okres zawieszenia płatności zostaną zapłacone do dnia roku (**nie dłużej niż do końca okresu kredytowania**).
2. Niniejszym oświadczam, że składałem/nie składałem wniosku o upadłość konsumencką.*
3. Oświadczam(y), iż na dzień złożenia wniosku o zawieszenie płatności nie wystąpiły wymagalne zobowiązania wobec US, KRUS lub ZUS, zaległe od ponad 90 dni, nieobjęte ugodą lub inną formą wsparcia wynikającą z epidemii koronawirusa.
4. Niniejszym oświadczam, że korzystam/nie korzystam ze wsparcia lub pożyczki z Funduszu Wsparcia Kredytobiorców.*
5. Niniejszym oświadczam, że toczy/nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie sądowe z powództwa Banku lub egzekucyjne.*
6. 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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis II Wnioskodawcy/Współmałżonka)

ADNOTACJE BANKU

Nr wniosku	
data, pieczętka i podpis pracownika Banku przyjmującego i weryfikującego wniosek)	