

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach □ wstawić X.

 **WNIOSEK O ZASTOSOWANIE ODROCZENIA SPŁAT RAT**

**W ZWIĄZKU Z PANDEMIĄ KORONOWIRUSA COVID-19**

**W RAMACH WAKACJI KREDYTOWYCH – OSOBY FIZYCZNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Nazwisko i imię | PESEL | PESEL |
|  |  |  |  |
| Adres do korespondencji | Adres korespondencyjny |
|  |  |  |  |
| Adres email – pole obowiązkowe | Adres email |
|  |  |  |  |
| Nr telefonu | Nr telefonu |

| **INFORMACJE O KREDYTCIE**  |
| --- |
| Kredyt ( rodzaj kredytu)  | [ ] Kredyt hipoteczny. Nr umowy ………. z dnia Wybierz datę[ ] Kredyt mieszkaniowy. Nr umowy ………. z dnia Wybierz datę.[ ] Kredyt gotówkowy. Nr umowy ………. z dnia Wybierz datę[ ] Kredyt gotówkowy „NA SZÓSTKĘ” . Nr umowy ………. z dnia Wybierz datę. |
| Wnioskowany okres wakacji kredytowych  | [ ]  1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowej począwszy od Wybierz datę[ ] 3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 rat kapitałowych począwszy od Wybierz datę[ ] 6 miesięcy – zawieszenie spłaty 6 rat kapitałowych począwszy od Wybierz datę |
| Odsetki  | [ ]  odsetki spłacam zgodnie z aktualnym harmonogramem [ ]  proszę zastosowanie wakacji kredytowych również dla odsetek – **zaznaczenie tej opcji wymaga przedstawienia informacji (dokumentów) potwierdzających utratę płynności finansowej**  |

**INFORMUJEMY, IŻ WNIOSKOWANE WAKACJE KREDYTOWE NIE POWODUJĄ WYDŁUŻENIA AKTUALNEGO OKRESU KREDYTOWEGO**

**NALEŻNOŚCI OBJĘTE WNIOSKIEM ZOSTAJĄ PRZESUNIĘTE W CZASIE I O ICH KWOTĘ ZOSTANĄ POWIĘKSZONE RATY PRZYPADAJĄCE DO SPŁATY W POZOSTAŁYM OKRESIE KREDYTOWYM**

|  |  |
| --- | --- |
| Szczegółowy opis, w jaki sposób skutki pandemii koronawirusa COVID-19 wpłynęły na brak możliwości regulowania należności wobec Banku  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowej spłaty raty kapitałowo-odsetkowej do czasu potwierdzenia przez Bank przyjęcia i realizacji wniosku o udzielenie Wakacji kredytowych, które to potwierdzenie Bank przekaże na adres **mojej poczty elektronicznej podany na wstępie. Niniejszym wyrażam zgodę na przesłanie wszelkiej korespondencji związanej
z zastosowaniem odroczenia spłaty na ten adres.**

Niniejszy Wniosek stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego. Na podstawie niniejszego Wniosku Bank przekaże nowy harmonogram spłat w terminie do 14 dni roboczych od przesłania przez Bank potwierdzenia przyjęcia i realizacji wniosku o udzielenie Wakacji kredytowych, na ww. adres poczty elektronicznej, zgodnie z oświadczeniem zawartym w niniejszym Wniosku.

Na żądanie Banku zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia niniejszego Wniosku.

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

Jestem świadomy że po otrzymaniu nowego harmonogramu spłat, zawieszenie rat zgodnie z moim oświadczeniem zawartym
w niniejszym wniosku jest operacją nieodwracalną.

**INFORMUJEMY, IŻ WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**

 **Miejscowość,** Wybierz datę

*(miejscowość, data) (podpis Kredytobiorcy zgodny z kartą wzorów podpisów /Umową kredytu)*