
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)

Bank Spółdzielczy w Łosicach

WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr: _____ _____	Rodzaj produktu*: ☐ kredyt hipoteczny ☐ kredyt konsumpcyjny Bezpieczna Gotówka ☐ kredyt konsolidacyjny
--	--

WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT KREDYTU W ZWIĄZKU Z PANDEMIĄ KORONAWIRUSA COVID – 19

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

Wnioskowana forma prolongaty :

☐ rata kapitałowa

☐ rata kapitałowo - odsetkowa

Wnioskowany termin **zawieszenia spłaty:**

☐ 1 miesiąc

☐ 3 miesiące

☐ 5 miesięcy

☐ 2 miesiące

☐ 4 miesiące

☐ 6 miesięcy

Sposób prolongaty :

☐ z wydłużeniem okresu kredytowania o okres
zawieszonych rat kapitałowych / kapitałowo –
odsetkowych

☐ bez wydłużania okresu kredytowania o okres
zawieszenia spłaty rat

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

Oświadczam, że jestem świadomy, że wybór bez wydłużania okresu kredytowania oznacza, że okres spłaty kredytu pozostaje bez zmian, a wysokość kolejnych rat kapitałowo-odsetkowych po terminie zakończenia zawieszenia spłaty rat kredytu ulega odpowiedniemu zwiększeniu.

Oświadczam, że zobowiązuje się do terminowej spłaty rat kapitałowo-odsetkowych do czasu podjęcia przez Bank pozytywnej decyzji o zawieszenie spłaty.

Dane niezbędne do kontaktu i przekazywania korespondencji (**POLA OBOWIĄZKOWE**):

1. Adres email :

2. Numer telefonu :

Oświadczam, że od dnia złożenia niniejszego Wniosku w Banku zmieniam kanał komunikacji z Bankiem w zakresie dostarczania przez Bank wyciągów, zestawienia opłat za usługi powiązane z rachunkiem płatniczym oraz komunikowania zmian w „Dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym”, we wzorcach umownych tj. w Regulaminie, Taryfie opłat i prowizji oraz Tabeli oprocentowania.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wskazany przeze mnie w tabeli powyżej kanał dostarczania wyciągów jest kanałem wspólnym do komunikowania również zmian dotyczących wszystkich posiadanych w Banku produktów.

Decyzja w zakresie **zawieszenia spłat** zostanie podjęta w ciągu 14 dni kalendarzowych od momentu dostarczenia wniosku do Banku.

Na żądanie Banku zobowiązuje się do pisemnego potwierdzenia niniejszego Wniosku.

Niniejszym zobowiązuje się do dostarczenia oryginału wniosku dotyczącego **zawieszenia spłaty rat kredytu** do Placówki Banku przy najbliższej wizycie w Placówce Banku.

(miejscowość, data)

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

* *niepotrzebne skreślić*