

WYPEŁNIA BANK

Moduło Klienta _____

Nr wniosku _____

Data złożenia wniosku _____

WNIOSEK O ZAWIESZENIE/ODROCZENIE SPŁATY KREDYTU SPOWODOWANE PANDEMIĄ COVID-19
INFORMACJE PODSTAWOWE:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania na terenie RP	_____ Kod pocztowy, Miejscowość _____ Ulica, nr domu, nr lokalu	_____ Kod pocztowy, Miejscowość _____ Ulica, nr domu, nr lokalu
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli inny niż adres zamieszkania)</i>	_____ Kod pocztowy, Miejscowość _____ Ulica, nr domu, nr lokalu	_____ Kod pocztowy, Miejscowość _____ Ulica, nr domu, nr lokalu
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____
PESEL		
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____
e-mail	_____	_____
Oświadczam, że wyrażam zgodę aby wszelka korespondencja dotycząca realizacji wniosku o prolongatę przesyłana była na mój adres e-mail wskazany powyżej.		

WNIOSKUJEMY O PROLONGATĘ: (PODAĆ LICZBĘ RAT)		
<input type="checkbox"/> RATY KAPITAŁOWO-ODSETKOWE OD DNIA <input type="checkbox"/> RATY KAPITAŁOWE OD DNIA <input type="checkbox"/> RATY ODSETKOWE OD DNIA		<input type="checkbox"/> WYDŁUŻENIE OKRESU KREDYTOWANIA O LICZBĘ MIESIĘCY OBJĘTYCH PROLONGATĄ <input type="checkbox"/> PROPORCJONALNE PODWYŻSZENIE POZOSTAŁYCH SPŁAT
Nazwa kredytu I numer umowy kredytowej	Rodzaj kredytu (gotówkowy / mieszkaniowy / Uniwersalny Kredyt Hipoteczny / inny)	Nr umowy kredytowej
	
	
	
<input type="checkbox"/> WNIOSKUJEMY O ODNOWIENIE KREDYTU W RACHUNKU ROR NA OKRES 6 MIESIĘCY - <div style="text-align: right;">(NR UMOWY KREDYTOWEJ)</div>		
UZASADNIENIE		

Oświadczam, że jestem świadomy, że w okresie zawieszenia/odroczenia spłaty rat kapitałowo-odsetkowych Bank będzie w dalszym ciągu naliczał odsetki od aktualnego zadłużenia z tytułu kredytu, zgodnie z warunkami umowy kredytowej co będzie skutkowało wzrostem całkowitego kosztu kredytu.

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 ROR 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 korespondencji na adres e-mail jest kanałem wspólnym do komunikowania również zmian dotyczących wszystkich posiadanych w Banku produktów.

Oświadczam, że nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.

Oświadczam, że nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy Wnioskodawców)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek)