

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(adres Kredytobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)

## KORONAWIRUS

### WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

**Dotyczy:**

Umowa kredytowa nr.:	e. mail:
Rodzaj kredytu:	Telefon:

**Wypełnia bank:**

Bank	Bank Spółdzielczy w Kolnie
adres oddziału	
numer wniosku	
data wniosku	
imię i nazwisko Kredytobiorcy	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	
adres zamieszkania	

### **WNIOSEK O ODROCZENIE SPŁATY RAT KAPITAŁOWYCH W RAMACH WAKACJI KREDYTOWYCH**

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

Wnioskowany termin wakacji kredytowych **1/2/3\*** raty na okres nie dłuższy niż czas trwania umowy kredytowej.

Uzasadnienie złożenia wniosku (należy wskazać w jaki sposób pogorszyła się sytuacja finansowa oraz przedstawić propozycję zmiany harmonogramu spłaty kredytu):

Niniejszym wnioskuję o Wakacje kredytowe oznaczające odroczenie spłaty rat kredytowych.

Oświadczam, że jestem świadomy, że wybór bez wydłużania okresu kredytowania oznacza, że okres spłaty kredytu pozostaje bez zmian, a wysokość kolejnych rat kapitałowych po terminie zakończenia Wakacji kredytowych ulega odpowiedniemu zwiększeniu.

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku\*:

- 1) toczą się/nie toczą się lub grożą/nie grożą mi postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań
- 2) jestem objęty/nie jestem objęty postępowaniem upadłościowym, likwidacyjnym lub układowym;
- 3) posiadam/nie posiadam zaległości wobec US, KRUS lub ZUS w kwocie zagrażającej zdolności płatniczej kredytobiorcy, zaległe od ponad 90 dni, nieobjęte ugodą lub formą wsparcia wynikającą z epidemii koronawirusa

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 w następujący sposób\*:

- na adres mailowy mojej poczty elektronicznej

- SMS-em na numer telefonu zamieszczony we wniosku

- odbiorę osobiście w placówce Banku.

Wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:
2. System Bankowy Rejestr (CBD-BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta, przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
3. Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jacka Kaczmarskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
4. Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław; w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności.

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 w następujący sposób\*:

- na adres mailowy zamieszczony we wniosku
- wysłanie pocztą tradycyjną na adres zamieszczony we wniosku,
- klient może odebrać osobiście w placówce Banku.

Na żądanie Banku zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia niniejszego Wniosku.

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

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

Oferta jest ważna przez 60 dni od daty złożenia wniosku.

---

*(miejsowość, data)*

---

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

*Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na prolongatę rat kredytowych*

.....  
*(data i podpis osoby upoważnionej)*

*\* niepotrzebne skreślić*