

(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

Bank Spółdzielczy w Łochowie

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)

WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr: _____	Rodzaj produktu: <input type="checkbox"/> kredyt mieszkaniowy* <input type="checkbox"/> kredyt konsumpcyjny/konsumencki *
-----------------------------------	---

WNIOSEK O ODROCZENIE SPŁATY RAT KAPITAŁOWYCH lub KAPITAŁOWO-ODSETKOWYCH W RAMACH WAKACJI KREDYTOWYCH

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

Wnioskowany termin wakacji kredytowych:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowej*/kapitałowo – odsetkowej* | <input type="checkbox"/> z wydłużeniem okresu kredytowania o okres zawieszonych rat kapitałowych*/kapitałowo – odsetkowych* (wymaga podpisania aneksu do umowy kredyty/pożyczki - dotyczy kredytów których okres kredytowania nie przekracza 25 lat |
| <input type="checkbox"/> 2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowych*/kapitałowo – odsetkowych* | <input type="checkbox"/> bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia spłaty rat kapitałowych*/kapitałowo – odsetkowych* |
| <input type="checkbox"/> 3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 rat kapitałowych*/kapitałowo – odsetkowych* | |

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

Niniejszym wnioskuję o Wakacje kredytowe oznaczające odroczenie spłaty rat kapitałowych*/kapitałowo - odsetkowych kredytu.*

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

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**:

(pole OBOWIĄZKOWE)

Oświadczam, że od dnia złożenia niniejszego Wniosku w Banku udostępniam kanał komunikacji podany powyżej i wyrażam zgodę na przesyłanie przez Bank wymaganej dokumentacji odnośnie realizacji wniosku jak również dokumentacji dotyczącej wszystkich posiadanych w Banku produktów (obsługa korespondencji) na wskazany wyżej adres poczty elektronicznej.

(miejsowość, data)

(podpis klienta)

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 kapitałowych*/kapitałowo-odsetkowych* zgodnie z moim oświadczeniem zawartym w niniejszym wniosku jest operacją nieodwracalną.

Oferta jest ważna przez 60 dni od daty złożenia wniosku.

(miejsowość, data)

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

* wymaga zaznaczenia