

(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

Bank Spółdzielczy Łobżenicy

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)

Dotyczy:

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

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

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

Wnioskowany termin wakacji kredytowych:

Wersja I

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowo – odsetkowej | <input type="checkbox"/> .. |
| <input type="checkbox"/> 2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowo – odsetkowych | <input type="checkbox"/> bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia spłaty rat kapitałowo – odsetkowych |
| <input type="checkbox"/> 3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 rat kapitałowo – odsetkowych | |

Wersja II

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowej | <input type="checkbox"/> bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia Spłaty kapitałowej. |
| <input type="checkbox"/> 2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowych | |
| <input type="checkbox"/> 3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 rat kapitałowych | |

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

Niniejszym wnioskuję o Wakacje kredytowe oznaczające odroczenie spłaty rat 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 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)

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

Zawieszenie rat kapitałowo odsetkowych i obowiązywanie nowego harmonogramu spłaty wymaga podpisania Aneksu do Umowy Kredytowej.

(miejsowość, data)

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

Rekomendacja Analityka:

Pozytywna/ negatywna

Data.

Podpis:

Decyzja Zarządu:

Uwagi:

.....
.....
.....

Pozytywna/ negatywna.

Data:

.....

(Zarząd podpisy)