
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

Bank Spółdzielczy w Szumowie

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL Kredytobiorcy)

(numer telefonu)

WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr: _____	Rodzaj produktu*: <input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny <input type="checkbox"/> kredyt konsumpcyjny Bezpieczna Gotówka
Z dnia: _____	

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 bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia spłaty rat kapitałowych *:

1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty
kapitałowej

3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 rat

2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat
kapitałowych

kapitałowych

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

Niniejszym wnioskuję o Wakacje kredytowe oznaczające odroczenie spłaty rat kapitałowych 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 wskazany poniżej **mój adres korespondencyjny** lub adres **mojej poczty elektronicznej**:

(pole OBOWIĄZKOWE)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dostarczenie potwierdzenia realizacji wniosku oraz nowego harmonogramu spłat ewentualnie zawiadomienia o odrzuceniu wniosku listem poleconym na wskazany powyżej adres **korespondencyjny** lub adres **mojej poczty elektronicznej**.

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 korespondencyjny** lub **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 Banku przy najbliższej wizycie w Banku.

Jestem świadomy, że po otrzymaniu nowego harmonogramu spłat, zawieszenie rat kapitałowych 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)

* wymaga zaznaczenia

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
BANK SPÓŁDZIELCZY W SZUMOWIE	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
NR WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNIIE WYPEŁNIONY	
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
MODULO	
KREDYTOBIORCĘ ZWERYFIKOWANO	<input type="checkbox"/> osobiście (wniosek złożony w Banku) <input type="checkbox"/> na podstawie pierwotnej umowy <input type="checkbox"/> na podstawie karty wzorów podpisów
PIECZĘĆ I PODPIS PRACOWNIKA PRZYJMĄCEGO WNIOSEK	
PIECZĘĆ I PODPIS OSOBY AKCEPTUJĄCEJ (PREZES ZARZĄDU LUB CZŁONEK ZARZĄDU)	