



Nr wniosku	
Data wniosku	
Imię i nazwisko Kredytobiorcy/nazwa	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	
REGON (firma)	
Adres zamieszkania/ siedziba (firma)	
Numer telefonu kontaktowego	
Adres e-mail Kredytobiorcy	
Adres korespondencyjny Kredytobiorcy	

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:	
Data zawarcia umowy kredytu:	__/__/____

Umowy kredytowej nr:	
Data zawarcia umowy kredytu:	__/__/____

WNIOSEK O ODROTCZENIE TERMINU SPŁATY RAT/ODNOWIENIE KREDYTU NA UPROSZCZONYCH ZASADACH

Podstawa zmiany: TRUDNOŚCI EKONOMICZNE WYNIKAJĄCE Z PANDEMII KORONAWIRUSA COVID-19

Wnioskuje o odroczenie (możliwość odroczenia kolejnych rat następujących po sobie, których termin płatności przypada po dacie 08.03.2020 r):	
Wnioskuje o odnowienie (możliwość odnowienia kredytów w rachunku bieżącym, wymagalnych od 07.04.2020r. do 30.09.2020r.)	
<input type="checkbox"/> *odroczenie rat kapitałowo-odsetkowych przypadających do spłaty od dnia __/__/__ /__/____ przez okres __miesiąca/y (max. 3 miesiące)	Jednocześnie wnioskuje o: <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych o odroczonego kapitału i odsetki** przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu <input type="checkbox"/> wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonego rat tj. o __miesiąca/y
<input type="checkbox"/> *odroczenie rat kapitałowych przypadających do spłaty od dnia __/__/__ /__/____ przez okres __miesiąca/y (max. 3 miesiące)	Jednocześnie wnioskuje o: <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych raty kapitałowych przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu <input type="checkbox"/> wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonego rat tj. __miesiąca/y

<input type="checkbox"/> *odroczenie rat odsetkowych przypadających do spłaty od dnia ___/___/____ przez okres ___ miesiąca/y (max. do 3 miesięcy) dotyczy kredytów obrotowych z jednorazowym terminem spłaty i kredytów z harmonogramem spłaty znajdujących się w okresie karencji spłaty kapitału	<p>Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że jestem zobligowany do jednorazowej spłaty kwoty odroczonej rat odsetkowych po okresie 3 miesięcy od daty końca odroczenia (zawieszenia) rat, lecz nie później niż na koniec okresu kredytowania.</p>
--	--

<input type="checkbox"/> * odnowienie kredytu w wysokości przyznanego limitu zgodnie z umową kredytową od dnia ___/___/____ do dnia ___/___/___/____ na okres ___ miesiąca/y (max. do 6 miesięcy)	<p>Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że spłata odsetek od wykorzystanego kredytu następować będzie w terminach miesięcznych</p>
--	---

**** przy kredytach konsorcjalnych odroczone odsetki nie są rozterminowywane na raty, odroczone odsetki są płatne jednorazowo po okresie 6 miesięcy od daty końca odroczenia (zawieszenia) rat lecz nie później niż na koniec okresu kredytowania**

Przyjmuje do wiadomości, że skorzystanie z odroczenia terminu spłat rat kredytu/*odnowienia kredytu na uproszczonych zasadach będzie możliwe po pozytywnej decyzji Banku, zawarciu aneksu do Umowy kredytu oraz przedłużenia okresu obowiązywania zabezpieczenia spłaty kredytu (o ile będzie to wymagane zgodnie z decyzją Banku).

Bank realizuje wniosek o odroczenia terminu spłat rat kredytu/odnowienia kredytu w terminie nie przekraczającym 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania niniejszego wniosku.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

<p>1) Oświadczam, że pandemia koronawirusa COVID – 19 spowodowała pogorszenie mojej sytuacji finansowej w następujący sposób:</p>

2) Oświadczam, że niniejszy wniosek stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego. Przyjęcie oferty (wniosku) przez Bank związanej ze skorzystaniem z odroczenia spłat rat kapitałowych lub kapitałowo – odsetkowych lub rat odsetkowych bez wydłużenia okresu kredytowania nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy kredytu. Bank w przypadku akceptacji niniejszego wniosku w terminie 30 dni udostępni nowy harmonogram spłat w systemie bankowości elektronicznej lub w Banku.

Oferta jest ważna przez 30 dni od daty złożenia wniosku.

3) Oświadczenia w przypadku skorzystania z odroczenia spłaty rat wraz z wydłużeniem terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat / odnowienia kredytu na uproszczonych zasadach wymagającego sporządzenia aneksu do Umowy kredytu:

<p>Wyrażam zgodę na zawarcie Aneksu w formie korespondencyjnej i wszystkie dwa podpisane egzemplarze Aneksu odeślę na wskazany przez Bank adres korespondencyjny Banku wskazany w Aneksie.</p>	<p>NIE TAK</p>
<p>Proszę o wysłanie aneksu w następujący sposób:</p>	<p>na email Kredytobiorcy adres korespondencyjny nie dotyczy</p>
<p>Uwaga: W celu zawarcia aneksu korespondencyjnie, aneks musi zostać podpisany przez umocowane osoby, które podpisały wniosek, w innym przypadku podpisanie aneksu będzie mogło nastąpić wyłącznie w Banku.</p>	

4) Oświadczenie w zakresie posiadanych zaległości wobec składane na dzień 01.02.2020 r.:

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?
<input type="checkbox"/> Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota Liczba dni	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota Liczba dni	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota Liczba dni	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

5) Oświadczam/y, że została/ nie została* ogłoszona upadłość lub został / nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy,

6) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką,

7) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,

8) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Augustowie na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Augustowie– staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.bs.augustow.pl/rodo.

* należy wybrać właściwą opcję

1. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Kredytobiorcę: _____ PESEL: _____

2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Kredytobiorcę: _____ PESEL: _____

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

Wypełnia Pracownik Banku

Kredytobiorcę <u>zweryfikowano</u> :	<input type="checkbox"/> osobiście (wniosek złożony w Oddziale Banku) <input type="checkbox"/> na podstawie pierwotnej umowy <input type="checkbox"/> na podstawie karty wzorów podpisów
Potwierdzono jego umocowanie do reprezentowania Kredytobiorcy w zakresie dokonywania zmian do umowy kredytu	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

(data i podpis pracownika Banku)

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących
Wnioskodawcę)

Kredytobiorcę zweryfikowano i sprawdzono jego umocowanie

(data i podpis pracownika Banku)

Kredytobiorca nie został zweryfikowany i sprawdzenie jego umocowania powinno nastąpić w momencie zawarcia aneksu do Umowy kredytu *(dotyczy przypadku gdy wniosek nie został złożony w Oddziale Banku)*

(data i podpis pracownika Banku)