



.....  
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

**Bank Spółdzielczy w Augustowie**

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

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

## WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:  _____  _____	Rodzaj produktu*: <input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny <input type="checkbox"/> kredyt konsumpcyjny Szybka Gotówka <input type="checkbox"/> kredyt konsolidacyjny <input type="checkbox"/> kredyt mieszkaniowy <input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy <input type="checkbox"/> kredyt odnawialny w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym
--	---

## WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT KREDYTU W ZWIĄZKU Z PANDEMIĄ KORONAWIRUSA COVID - 19

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

Wnioskowany termin o zawieszenie spłaty rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID - 19\*:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowo – odsetkowej, kapitałowej  | <input type="checkbox"/> z wydłużeniem okresu kredytowania o okres zawieszonych rat kapitałowych, kapitałowo – odsetkowych (wymaga podpisania aneksu do umowy kredytu/pożyczki) |
| <input type="checkbox"/> 2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowo – odsetkowych, kapitałowej   | <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, kapitałowej   |   |
| <input type="checkbox"/> odnowienie kredytu w wysokości przyznanego limitu zgodnie z umową kredytową od dnia __/__/____/ do dnia __/__/____/ na okres ____ miesięcy (max. do 6 miesięcy) | (wymaga podpisania aneksu do umowy kredytu)   |

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

Niniejszym wnioskuję o zawieszenie spłaty rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19 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 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**: ..... adres do korespondencji .....

(pole OBOWIĄZKOWE)

Oświadczam, że od dnia złożenia niniejszego Wniosku w Banku zmieniam kanał komunikacji z Bankiem w zakresie dostarczania przez Bank wyciągów, zestawienia opłat za usługi powiązane z rachunkiem płatniczym oraz komunikowania zmian w „Dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym”, we wzorcach umownych tj. w Regulaminie, Taryfie opłat i prowizji oraz Tabeli oprocentowania.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wskazany przeze mnie w tabeli powyżej kanał dostarczania wyciągów jest kanałem wspólnym do komunikowania również zmian dotyczących wszystkich posiadanych w Banku produktów.

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/ adres korespondencyjny 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 zawieszenia spłaty rat kredytu do Banku przy najbliższej wizycie w Banku.

Przyjmuję do wiadomości, że łączna liczba zawieszonych rat, zarówno w ramach zawieszenia spłaty związanego z pandemią koronawirusa COVID-19 jak i tych zawieszonych w ramach standardowej oferty wakacji kredytowych określonych w Regulaminie kredytowania osób fizycznych w ramach kredytów hipotecznych w Banku Spółdzielczym w Augustowie nie może przekroczyć łącznie 6 rat .

Oferta jest ważna przez 60 dni od daty złożenia wniosku.

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

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

\* wymaga zaznaczenia

*INFORMACJE DOTYCZĄCE PRAWA DO ODSTĄPIENIA OD WNIOSKU O ZAWIESZENIE SPŁAT RAT KREDYTU ZŁOŻONEGO POZA  
PLACÓWKĄ BANKU*

1. Mają Państwo prawo odstąpić od niniejszego wniosku w terminie 14 dni bez podania jakiegokolwiek przyczyny.
2. Mają Państwo prawo odstąpić od niniejszego wniosku bez ponoszenia kosztów.
3. Termin do odstąpienia wygasa po upływie 14 dni roboczych od przesłania przez Bank potwierdzenia przyjęcia i realizacji wniosku o zawieszenie spłat rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19.
4. Aby skorzystać z prawa do odstąpienia, muszą Państwo poinformować Bank o swojej decyzji o odstąpieniu od niniejszego wniosku poprzez przekazanie oświadczenia w postaci formularza o odstąpieniu dostępnymi kanałami dla złożenia niniejszego wniosku.
5. Aby zachować termin do odstąpienia, wystarczy aby wysłali Państwo informację dotyczącą wykonania przysługującego Państwu prawa do odstąpienia przed upływem terminu do odstąpienia od umowy w formie oświadczenia o treści zgodnej z wzorem zamieszczonym poniżej.
6. Skutkiem odstąpienia od Wniosku o zawieszenie jest przywrócenie terminów płatności rat zgodnych z harmonogramem obowiązującym przed złożeniem przez Państwa wniosku o zawieszenie spłaty rat kredytu.

Wzór oświadczenia o odstąpieniu od wniosku o zawieszenie spłaty rat zawartego na odległość – należy wypełnić wyłącznie w przypadku skorzystania z prawa do odstąpienia

.....

....., dn. ....

.....

.....

imię, nazwisko i adres kredytobiorcy

Bank Spółdzielczy w .....

.....

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU**

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta **odstępuję od zawieszenia spłaty rat kredytu dotyczącego umowy** nr ... zawartej dnia .....

.....

Podpis kredytobiorcy

Propozycja pracownika ZPBIM rozpatrującego Wniosek:

- |  |          |
|--|----------|
| 1. Wszystkie ekspozycje kredytowe Klienta są klasyfikowane do kategorii Normalnej.   | TAK/ NIE |
| 2. Kredytobiorca zadeklarował we wniosku, że pandemia koronowirusa COVID-19 spowodowała pogorszenie jego sytuacji finansowej.                                  | TAK/ NIE |
| 3. Zaległości na wszystkich ekspozycjach Kredytobiorcy w Banku na moment weryfikacji kryteriów o odroczenie spłaty/ odnowienie kredytu wynoszą poniżej 30 dni. | TAK/ NIE |
| 4. Zaległości w spłatach kredytów wykazanych w raporcie BIK Klient Indywidualny wynoszą poniżej 30 dni.  | TAK/ NIE |
| 5. Brak zajęcia egzekucyjnego na rachunku Klienta.   | TAK/ NIE |

Powyższy wniosek spełnia warunki do zastosowania odroczenia spłaty rat kapitałowych, kapitałowo-odsetkowych/ odnowienia kredytu na okres ..... miesięcy z wydłużeniem okresu kredytowania , bez wydłużenia okresu kredytowania.

Powyższy wniosek **nie spełnia** warunków do pozytywnego załatwienia z powodu:

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

Augustów dn. ....

.....

/ podpis pracownika/

Akceptacja Członka Zarządu

Augustów dn. ....