

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

**Bank Spółdzielczy w Nowym Targu**

\_\_\_\_\_  
(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 Bezpieczna Gotówka <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Wygodny Kredyt Gotówkowy <input type="checkbox"/> pożyczka z Funduszu Wkładów
--	---

## **WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT KAPITAŁOWYCH**

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

Wnioskowany termin odroczenia spłat\*:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowej  | <input type="checkbox"/> z wydłużeniem okresu kredytowania o okres zawieszonych rat kapitałowych (wymaga podpisania aneksu do umowy kredytu/pożyczki) |
| <input type="checkbox"/> 2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowych | <input type="checkbox"/> bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia spłaty 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 zawieszenie spłaty rat kapitałowych kredytu/pożyczki. Oraz oświadczam, że odsetki od kredytu/pożyczki będą spłacane na dotychczas obowiązujących warunkach.

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 odroczenia ulega odpowiedniemu zwiększeniu.

Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowej spłaty bieżącej raty kapitałowo-odsetkowej do czasu potwierdzenia przez Bank przyjęcia i realizacji wniosku o udzielenie wsparcia, które to potwierdzenie Bank przekaże na adres **mojej poczty elektronicznej**:

(pole **OBOWIĄZKOWE**)

lub listem poleconym na podany we Wniosku adres.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że we wnioskowanej sprawie wskazany przeze mnie w tabeli powyżej kanał komunikacji jest kanałem do otrzymania zwrotnej informacji/odpowiedzi.

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 wsparcia, na [www. 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 odroczenia spłat do Placówki Banku przy najbliższej wizycie w Placówce Banku.

Jestem świadomy że po otrzymaniu nowego harmonogramu spłat, zawieszenie rat kapitałowych zgodnie z moim oświadczeniem zawartym w niniejszym wniosku jest operacją nieodwracalną (dotyczy wniosków złożonych w Placówkach Banku osobiście przez Wnioskodawcę).

Jestem świadomy że po otrzymaniu nowego harmonogramu spłat w terminie 14 dni mam/mamy możliwość, bez podawania przyczyny, odstąpienia od wniosku o zwieszenia spłaty w zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30-05-2014r. o prawach konsumenta, który zawarł umowę na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa.

Oferta jest ważna przez 60 dni od daty złożenia wniosku.

---

*(miejscowość, data)*

---

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

\* *wymaga zaznaczenia*