
(Nazwa Wnioskodawcy)

Adres email Kredytobiorcy)

(REGON)

Bank Spółdzielczy w Nowym Targu

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:		
Data zawarcia umowy kredytu: __/__/____		
PKD prowadzonej działalności:		
Działalność przeważająca wg PKD _____	Pozostałe działalności wg PKD _____	Pozostałe działalności wg PKD _____
Udział w przychodach ogółem ___%	Udział w przychodach ogółem ___%	Udział w przychodach ogółem ___%

WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU SPŁATY RAT

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

Wnioskuje o odroczenie (możliwość odroczenia kolejnych rat następujących po sobie:	
<input type="checkbox"/> *rat kapitałowych przypadających do spłaty od dnia __/__/____ przez okres ____ miesięcy <i>(Max. 9 miesięcy i max. 9 rat wliczając wszystkie dotychczasowe odroczenia udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury)</i>	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 odroczonej rat tj. ____ miesiąca/y

Przyjmuje do wiadomości, że skorzystanie z odroczenia terminu spłat rat kredytu 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 w terminie nie przekraczającym 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania niniejszego wniosku z zastrzeżeniem, że decyzja Banku zostanie podjęta najdalej z datą 31-03-2021r. .

PROJEKCJA PŁYNNOŚCI -WYJAŚNIENIA:

Załączam do wniosku uproszczoną projekcję płynności, jednocześnie uzasadniając wysokość prognozowanych wartości poszczególnych pozycji przedłożonej projekcji:
1) GOTÓWKA Z POPRZEDNIEGO OKRESU:
2) WPŁYWY (z działalności operacyjnej):
3) WYDATKI (z działalności operacyjnej):
4) INNE WPYWY:

5) INNE WYDATKI:

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1) Oświadczam, że pandemia koronawirusa COVID – 19 spowodowała pogorzenie mojej sytuacji finansowej w następujący sposób:

2) Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku posiadam następujące zobowiązania wymagalne (kwota, dane wierzyciela, liczba dni przeterminowania):

3) Oświadczam, że w celu poprawy mojej sytuacji ekonomicznej planuje podjąć następujące działania:

4) 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 rat 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 drogą pocztową lub w Placówce Banku. Oferta jest ważna przez 30 dni od daty złożenia wniosku.

Na żądanie Banku zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia niniejszego wniosku.***

5) Oświadczam, że dotychczas skorzystałem nie skorzystałem w Banku z odroczenia terminu spłaty rat przez okres:

a) w przypadku rat kapitałowych ____ miesiąca/y

b) w przypadku rat kapitałowo-odsetkowych ____ miesiąca/y

6) Oświadczam, że w przypadku skorzystaniem z odroczenia spłat rat wraz z wydłużeniem terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat wymagającego sporządzenia aneksu do Umowy kredytu:

Wyrażam zgodę na zawarcie Aneksu w formie korespondencyjnej i wszystkie dwa podpisane egzemplarze Aneksu odeślę na wskazany przez Bank adres korespondencyjny Banku wskazany w komparycji Aneksu.

NIE

TAK

Proszę o wysłanie aneksu w następujący sposób:

na email Kredytobiorcy

nie dotyczy

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 Oddziale Banku.

7) Oświadczam/y, że na dzień złożenia oświadczenia posiadam/y zaległości wobec:

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	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE

Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK: Kwota Liczba dni	<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

8) Oświadczam/y, że na dzień złożenia wniosku:

- został nie został złożony wniosek o postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne firmy
 zostało nie zostało otwarte postępowanie likwidacyjne firmy
 toczy nie toczy się postępowanie egzekucyjne wobec firmy
 jest nie jest zawieszona działalność firmy

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

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

11) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Nowym Targu 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 Nowym Targu – 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 <https://www.bsnowytarg.pl/kredyty>.

* należy wybrać właściwą opcję

*** zapis wykreślić jeśli wniosek jest składany pisemnie w Oddziale

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"/> z wykorzystaniem e25 <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)