



(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)

**Bank Spółdzielczy w Łomży**  
**Oddział w .....**

## WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:  _____	Rodzaj produktu*: <input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny mieszkaniowy <input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny konsumpcyjny <input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy <input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy dla pracowników banków i JST
-----------------------------------	--

## WNIOSEK O ODROCZENIE (ZAWIESZENIE) SPŁATY RAT KAPITAŁOWO- ODSETKOWYCH

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

Wnioskowany termin zawieszenia spłat kredytu\*:

- 1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowej\*\* / kapitałowo – odsetkowej\*\*
- 2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowych\*\* / kapitałowo – odsetkowych\*\*
- 3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 rat kapitałowych\*\* / kapitałowo – odsetkowych\*\*
- 4 miesiące – zawieszenie spłaty 4 rat kapitałowych\*\* / kapitałowo – odsetkowych\*\*
- 5 miesięcy – zawieszenie spłaty 5 rat kapitałowych\*\* / kapitałowo – odsetkowych\*\*
- 6 miesięcy – zawieszenie spłaty 6 rat kapitałowych\*\* / kapitałowo – odsetkowych\*\*

Zawieszenie maksymalnie 3 rat - dotyczy kredytów tych Kredytobiorców, wobec których wystąpiły opóźnienia w spłacie na dzień realizacji wniosku, jednak przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące, zarówno w Banku Spółdzielczym w Łomży, jak i w innych bankach (na podstawie BIK KI).

Zawieszenie maksymalnie 6 rat - dotyczy tylko kredytów tych Kredytobiorców, które spłacane są terminowo tj.: nie mają opóźnień w spłacie na dzień realizacji wniosku, zarówno w Banku Spółdzielczym w Łomży, jak i w innych bankach (na podstawie BIK KI)

z wydłużeniem okresu kredytowania o okres zawieszonych rat kapitałowo – odsetkowych (wymaga podpisania aneksu do umowy kredyty/pożyczki)

bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia spłaty rat kapitałowo – odsetkowych

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

**Niniejszym wnioskuję o zawieszanie spłat rat kredytu 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 zawieszenia spłat rat kredytu 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:

(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, 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 Palcówki Banku przy najbliższej wizycie w Placówce Banku.

Jestem świadomy że po otrzymaniu nowego harmonogramu spłat, zawieszenie rat kapitałowo-odsetkowych zgodnie z moim oświadczeniem zawartym w niniejszym wniosku jest operacją nieodwracalną.

Oferta jest ważna przez 60 dni od daty złożenia wniosku.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

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

\* wymaga zaznaczenia

**\*\* niepotrzebne skreślić**

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU</b>	
ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W ŁOMŻY	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
NR WNIOSKU KREDYTOWEGO	
WNIOSEK KOMPLETNIIE WYPEŁNIONY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
MODULO	
PIECZĘĆ I PODPIS PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK	
PIECZĘĆ I PODPIS PRACOWNIKA AKCEPTUJĄCEGO (DYREKTOR ODDZIAŁU / KIEROWNIK ZESPOŁU/INNY PRACOWNIK KREDYTOWY ODDZIAŁU)	