 **BANK SPÓŁDZIELCZY W KORNICY**

Załącznik nr 1

do Procedury postępowania w procesie obsługi wniosków dotyczących zawieszenia spłaty rat kapitałowych/kapitałowo-odsetkowych w ramach WAKACJI KREDYTOWYCH w związku z pandemia koronawirusa COVID – 19 dla Banku Spółdzielczego w Kornicy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko Kredytobiorcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adres Kredytobiorcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)*

WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

|  |  |
| --- | --- |
| Umowy kredytowej nr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rodzaj produktu\*: |
| ❑ kredyt gotówkowy (w tym promocyjny)❑ kredyt uniwersalny hipoteczny❑ kredyt mieszkaniowy hipoteczny❑ kredyt mieszkaniowy❑ kredyt konsolidacyjny  |

***WNIOSEK O ODROCZENIE SPŁATY RAT KAPITAŁOWYCH/KAPITAŁOWO- ODSETKOWYCH\*W RAMACH PROLONGATY (ZAWIESZENIA)***

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

Wnioskowany termin wakacji kredytowych\*:

❑ 1 miesiąc

❑ 2 miesiące

❑ 3 miesiące

❑ 4 miesiące

❑ 5 miesięcy

❑ 6 miesięcy

❑ zawieszenie spłaty raty kapitałowej

❑ zawieszenie spłaty raty kapitałowo-odsetkowej

❑ z wydłużeniem okresu kredytowania o okres zawieszonych rat kapitałowych/kapitałowo – odsetkowych\* (wymaga podpisania aneksu do umowy kredytu/pożyczki)

❑ bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia spłaty rat kapitałowych/ kapitałowo – odsetkowych\*

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

Niniejszym wnioskuję o Wakacje kredytowe 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 kapitałowych/kapitałowo-odsetkowych\* po terminie zakończenia prolongaty (zawieszenia) ulega odpowiedniemu zwiększeniu.

Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowej spłaty raty kapitałowej/kapitałowo-odsetkowej do czasu potwierdzenia przez Bank przyjęcia i realizacji wniosku o udzielenie prolongaty (zawieszenia) , 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 prowizji i opłat 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 prolongaty (zawieszenia) 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 prolongaty (zawieszenia) do Placówki Banku przy najbliżej wizycie w Placówce Banku.

Jestem świadomy że po otrzymaniu nowego harmonogramu spłat, zawieszenie rat kapitałowych/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*