



Nr wniosku \_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku \_\_\_\_\_  
(wypełnia Bank)

**Bank Spółdzielczy w Pilźnie**  
**ul. Grodzka 2**  
**39-220 Pilzno**

## WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT KAPITAŁOWYCH

**Podstawa: WSPARCIE ZWIĄZANE Z TRUDNOŚCIAMI EKONOMICZNYMI KREDYTOBIORCY POWSTAŁYMI W ZWIĄZKU ZE SKUTKAMI PANDEMII KORONAWIRUSA SARS-COV-2**

Dane Wnioskodawcy/ów:

L.p.	Imię i Nazwisko Kredytobiorcy	PESEL

Dotyczy umowy kredytu numer: \_\_\_\_\_  
z dnia: \_\_\_\_\_

Niniejszym wnioskuję o zawieszenie spłaty rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19 ww. kredytu bez wydłużania okresu kredytowania.

Wnioskowany termin zawieszenia spłaty rat kredytu \*:

- 1 miesiąc** – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowej
- 2 miesiące** – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowych
- 3 miesiące** – zawieszenie spłaty 3 rat kapitałowych

**Uzasadnienie** złożenia wniosku (należy wskazać przyczynę pogorszenia się sytuacji finansowej uniemożliwiającej tymczasowo wykonywanie zobowiązań kredytowych wobec Banku, w związku z pandemią koronawirusa SARS-CoV-2, np. utrata pracy, ):

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

Oświadczam, że jestem świadomy, że okres spłaty kredytu pozostaje bez zmian, a **wysokość kolejnych rat kapitałowo-odsetkowych po terminie zakończenia zawieszenia spłaty rat kredytu ulega odpowiedniemu zwiększeniu.**

Oświadczam, że jestem świadomy, że w trakcie zawieszenia spłaty rat kredytu jestem zobowiązany do płacenia **rat odsetkowych** od bieżącego kapitału, zgodnie z otrzymanym nowym harmonogramem spłat. W okresie zawieszenia Bank **nie wymaga spłaty rat kapitałowych.**

Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowej spłaty raty kapitałowo-odsetkowej do czasu potwierdzenia przez Bank przyjęcia i zrealizowania wniosku o udzielenie zawieszenia spłaty rat kredytu, które to potwierdzenie Bank przekaże na adres **poczty elektronicznej**:

e-mail: .....

(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. Oferta jest ważna przez 60 dni od daty złożenia wniosku. Na podstawie niniejszego Wniosku Bank przekaże nowy harmonogram wraz potwierdzeniem przyjęcia i realizacji wniosku o zawieszenie spłaty rat kredytu, 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 zawieszenia spłaty rat kredytu do Banku, przy najbliższej wizycie w Banku (*dotyczy wniosku przesłanego drogą elektroniczną*).

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

Oświadczam\*, że:

- nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej
- wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej

Oświadczam\*, że:

- nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne
- toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne

Przyjmuję do wiadomości, że Bank może odmówić zawieszenia spłaty rat po złożeniu przeze mnie niniejszego Wniosku.

---

(miejsce, data)

---

(podpisy wszystkich Kredytobiorców)