
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL Kredytobiorcy)

(nr telefonu kontaktowego)

WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr: _____

Rodzaj Kredytu: _____

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT KREDYTU
W ZWIĄZKU Z PANDEMIĄ KORONAWIRUSA COVID - 19**

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

Wnioskowany termin o zawieszenie spłaty rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID - 19:

- 1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowo – odsetkowej*/raty kapitałowej*
- 2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowo – odsetkowych*/raty kapitałowej*
- 3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 rat kapitałowo – odsetkowych*/raty kapitałowej*

Oświadczam, że moja sytuacja finansowa pogorszyła się w następujący sposób:

Niniejszym wnioskuję o zawieszenie spłaty rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19 oznaczające odroczenie spłaty rat **kapitałowych*/kapitałowo – odsetkowych*** kredytu **bez wydłużenia okresu kredytowania.**

**niepotrzebne skreślić*

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 Wakacji kredytowych ulega odpowiedniemu zwiększeniu.

Oświadczam, że jeżeli spłacam kredyt w ratach malejących, jestem świadomy że odroczenie spłaty rat odsetkowych spowoduje ich kumulację przy pierwszej przypadającej do spłaty racie po okresie karencji, a w przypadku kredytu spłacanego w ratach równych odroczenie rat odsetkowych, może spowodować ich kumulację przy pierwszej przypadającej do spłaty racie po okresie karencji.

Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowej spłaty raty kapitałowo-odsetkowej do czasu potwierdzenia przez Bank przyjęcia i realizacji wniosku o zawieszenie spłaty rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID - 19, 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 „Dokumentie 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 zawieszenie spłaty rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID - 19 , 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 zawieszenie spłaty rat kredytu do Palcówki Banku przy najbliższej wizycie w Placówce Banku.

Przyjmuję do wiadomości, że łączna liczba zawieszonych rat kapitałowo-odsetkowych, zarówno w ramach zawieszenia spłaty związanego z pandemią koronawirusa COVID – 19 jak i tych zawieszonych w ramach standardowej oferty wakacji kredytowych określonych w Regulaminie udzielania kredytów dla osób fizycznych oraz Regulaminie udzielania kredytów hipotecznych dla osób fizycznych nie może przekroczyć 3 rat.

Oferta jest ważna przez 60 dni od daty złożenia wniosku.

(miejsowość, data)

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

WYPEŁNIA BANK

Data przyjęcia Wniosku	
Pieczętka i podpis pracownika przyjmującego Wniosek	
Data realizacji Wniosku	
Pieczętka i podpis pracownika realizującego Wniosek	

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRAWA DO ODSZTĄPIENIA OD WNIOSKU O ZAWIESZENIE SPŁAT RAT KREDYTU

1. Mają Państwo prawo odstąpić od niniejszego wniosku w terminie 14 dni bez podania jakichkolwiek przyczyn.
2. Mają Państwo prawo odstąpić od niniejszego wniosku bez ponoszenia kosztów.
3. Termin do odstąpienia wygasa po upływie 14 dni roboczych od przesłania przez Bank potwierdzenia przyjęcia i realizacji wniosku o zawieszenie spłat rat kredytu w związku z pandemią koronawirusa COVID 19.
4. Aby skorzystać z prawa do odstąpienia, muszą Państwo poinformować Bank o swojej decyzji o odstąpieniu od niniejszego wniosku poprzez przekazanie oświadczenia w postaci formularza o odstąpieniu dostępnymi kanałami dla złożenia niniejszego wniosku.
5. Aby zachować termin do odstąpienia, wystarczy aby wysłali Państwo informację dotyczącą wykonania przysługującego Państwu prawa do odstąpienia przed upływem terminu do odstąpienia od umowy w formie oświadczenia o treści zgodnej z wzorem zamieszczonym poniżej.
6. Skutkiem odstąpienia od Wniosku o zawieszenie jest przywrócenie terminów płatności rat zgodnych z harmonogramem obowiązującym przed złożeniem przez Państwa wniosku o zawieszenie spłaty rat kredytu.

Wzór oświadczenia o odstąpieniu od wniosku o zawieszenie spłat rat zawartego na odległość - należy wypełnić wyłącznie w przypadku skorzystania z prawa do odstąpienia.

_____, dn. _____

Imię, nazwisko i adres kredytobiorcy

**Bank Spółdzielczy
w Aleksandrowie Łódzkim**

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta **odstępuję od zawieszenia spłaty rat kredytu dotyczącego umowy nr _____ z dnia _____**

Imię i nazwisko kredytobiorcy