



**Bank Spółdzielczy
w Przasnyszu**
Grupa BPS

WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU SPŁATY
RAT KREDYTU W ZWIĄZKU W PANDEMIA
KORONAWIRUSA COVID-19

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

1. WNIOSKODAWCA	
Nazwa Wnioskodawcy	
Adres Wnioskodawcy	
Numer Umowy kredytowej	
PESEL/REGON	
NIP	
Numer telefonu	
Adres e-mail:	
2. PRZEDMIOT WNIOSKU	
Wnioskujemy o zawieszenie spłaty rat kapitałowych/kapitałowo-odsetkowych kredytu*	
☐ *rat kapitałowo-odsetkowych przypadających do spłaty od dnia __/__/__ przez okres __ miesięcy 1) w przypadku Mikro i Małego Przedsiębiorcy lub podmiotu prowadzącego działalność rolniczą: max. 9 miesięcy i max. 9 rat, 2) w przypadku Średniego Przedsiębiorcy: max. 3 miesiące i max. 3 raty, wliczając wszystkie dotychczasowe odroczenia udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury – wariant odroczenie nie stosuje się dla Dużego Przedsiębiorcy	☐ *rat kapitałowych przypadających do spłaty od dnia __/__/__ przez okres __ miesięcy (Max. 9 miesięcy i max. 9 rat wliczając wszystkie dotychczasowe odroczenia udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury)
Wnioskowane wydłużenie okresu kredytowania (stosownie do okresu zawieszenia spłaty rat)	TAK/NIE*
3. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU (należy wskazać, w jaki sposób epidemia koronawirusa wpłynęła na pogorszenie sytuacji finansowej i brak możliwości regulowania zobowiązania w terminie).	
4. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku posiadam następujące zobowiązania wymagalne (kwota, dane wierzyciela, liczba dni przeterminowania):	

5. Oświadczam, że w celu poprawy mojej sytuacji ekonomicznej planuje podjąć następujące działania:

6. 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:

Przyjmuję do wiadomości, że skorzystanie z odroczenia terminu spłat rat kredytu będzie możliwe po pozytywnej decyzji Banku, zawarciu aneksu do Umowy kredytu oraz przedłużeniu 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.

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 każdorazowo wymaga sporządzenia aneksu do Umowy kredytu. Bank w przypadku akceptacji niniejszego wniosku w terminie 30 dni udostępni nowy harmonogram.

Oferta jest ważna przez 30 dni od daty złożenia wniosku.

Na żądanie Banku zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia niniejszego wniosku.

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

- w przypadku rat kapitałowych ____ miesiąca/y
- w przypadku rat kapitałowo-odsetkowych ____ miesiąca/y

Zobowiązuję/zobowiązujemy do terminowej spłaty raty kapitałowo - odsetkowej do czasu potwierdzenia przez Bank realizacji wniosku o udzielenie zawieszenia spłaty, które to potwierdzenie Bank przekaże na adres **poczty elektronicznej:**

_____ lub w innej uzgodnionej formie _____;

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na zawarcie Aneksu w formie korespondencyjnej i wszystkie podpisane egzemplarze Aneksu odeślę na wskazany przez Bank adres. *(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.)*

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

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?
☐ Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. (o ile dotyczy)	☐ NIE ☐ TAK: Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK
☐ Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – z tytułu składek na	☐ NIE	☐ NIE

m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	☐ TAK: Kwota Liczba dni	☐ TAK
☐ Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	☐ NIE ☐ TAK: Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK

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.

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

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

Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Przasnyszu 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 Przasnyszu – 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 internetowej Banku www.bsprzasnysz.pl.

* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Kredytobiorcę: _____ PESEL: _____

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Kredytobiorcę: _____ PESEL: _____

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

Wypełnia Pracownik Banku

Kredytobiorcę <u>zweryfikowano</u> :	☐ osobiście (wniosek złożony w Banku) ☐ na podstawie pierwotnej umowy ☐ na podstawie karty wzorów podpisów
Potwierdzono jego umocowanie do reprezentowania Kredytobiorcy w zakresie dokonywania zmian do umowy kredytu	☐ NIE ☐ TAK

(data i podpis pracownika)