
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)

Bank Spółdzielczy w Kłobucku
ul. Bohaterów Bitwy pod Mokrą 2
42-100 Kłobuck

WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr: _____	Rodzaj produktu*: <input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny <input type="checkbox"/> kredyt konsumpcyjny Bezpieczna Gotówka
-----------------------------------	--

WNIOSEK O ODROCZENIE SPŁATY RAT KAPITAŁOWYCH / KAPITAŁOWO- ODSETKOWYCH W RAMACH WAKACJI KREDYTOWYCH

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

Wnioskowany termin wakacji kredytowych*:

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

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, iż okres spłaty kredytu pozostaje bez zmian, a wysokość kolejnych rat kapitałowo-odsetkowych po terminie zakończenia Wakacji kredytowych 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 wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższego kanału do komunikowania 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 30 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 Placówki Banku przy najbliższej 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*

*** niepotrzebne skreślić*