
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

Bank Spółdzielczy w Iłży

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL lub MODUŁO Kredytobiorcy)

WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

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

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

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

Wnioskowany termin wakacji kredytowych*:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 miesiąc – zawieszenie spłaty 1 raty kapitałowo – odsetkowej | <input type="checkbox"/> z wydłużeniem okresu kredytowania o okres zawieszonych rat kapitałowo – odsetkowych (wymaga podpisania aneksu do umowy kredyty/pożyczki) |
| <input type="checkbox"/> 2 miesiące – zawieszenie spłaty 2 rat kapitałowo – odsetkowych | |
| <input type="checkbox"/> 3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 rat kapitałowo – odsetkowych | <input type="checkbox"/> bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia spłaty rat kapitałowo – odsetkowych |

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

Niniejszym wnioskuję o Wakacje kredytowe oznaczające odroczenie spłaty rat 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 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)

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 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 Palcówki Banku przy najbliższej wizycie w Placówce Banku.

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

Oferta jest ważna przez 60 dni od daty złożenia wniosku.

(miejsowość, data)

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

* wymaga zaznaczenia