



Wniosek „KORONAWIRUS” Nr ..... z dnia ..... r.

**WNIOSEK O CZASOWE ZAWIESZENIE SPŁATY KREDYTU  
W ZWIĄZKU Z TRUDNOŚCIAMI EKONOMICZNYMI  
WYNIKAJĄCYMI Z EPIDEMII KORONAWIRUSA COVID-19**

*Uwaga: Wniosek zawierający braki nie będzie rozpatrywany.*

Oddział Banku	
Imię i nazwisko Kredytobiorcy	
PESEL, seria i nr dowodu osobistego:	
Adres zamieszkania:	
Numer telefonu kontaktowego:	
Adres e-mail:	

Dotyczy:

Umowa kredytowa Nr:  _____	Rodzaj produktu*: <input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy (konsumencki) <input type="checkbox"/> kredyt na mieszkaniowy „Mój dom – Moje mieszkanie” <input type="checkbox"/> pożyczka hipoteczna <input type="checkbox"/> kredyt konsolidacyjny
z dnia _____	

**Niniejszym wnioskuję o Prolongatę spłaty oznaczającą odroczenie spłaty rat kapitałowych kredytu/ pożyczki.**

Wnioskowany termin Prolongaty spłaty\*:

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

### Uzasadnienie złożenia wniosku

(należy uzasadnić, w jaki sposób epidemia COVID-19 wpływa na zdolność Kredytobiorcy do spłaty kredytu/ podać dane aktualnego pracodawcy, nazwa i siedziba firmy, oraz branżę prowadzonej przez niego działalności)

Oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 zawieszenia spłat ulega odpowiedniemu zwiększeniu;
- jestem świadomy, że koszty obsługi kredytu, podane przez Bank w Umowie kredytu, z uwagi na okresowe zawieszenie spłat kredytu ulegną podwyższeniu.

Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowej spłaty raty kapitałowo-odsetkowej wg aktualnego harmonogramu do czasu otrzymania decyzji kredytowej Banku i podpisania aneksu do Umowy kredytu.

Na żądanie Banku zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia niniejszego Wniosku.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis/-y Kredytobiorcy/-ów zgodny Umową kredytu)

\* wymaga zaznaczenia

\* niepotrzebne skreślić

---

### WYPEŁNIA BANK

Adnotacje pracownika Banku

\_\_\_\_\_  
(data wpływu wniosku)

\_\_\_\_\_  
(pieczętka imienna i podpis pracownika Banku)