



Bank Spółdzielczy w Sejnach; 16-500 Sejny ul. Powstańców Sejneńskich 1, Sąd Rejonowy w Białymstoku,
XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS: 0000130190, REGON 000494232, NIP 844-000-57-21,

(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

(adres Kredytobiorcy)

(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)

Bank Spółdzielczy w Sejnach**WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr: _____	Rodzaj produktu*: <input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny <input type="checkbox"/> kredyt konsumpcyjny „W Duecie” <input type="checkbox"/> kredyt konsolidacyjny
-----------------------------------	--

**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"/> bez wydłużania okresu kredytowania o okres zawieszenia spłaty rat kapitałowo – odsetkowych |
| <input type="checkbox"/> 3 miesiące – zawieszenie spłaty 3 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)

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 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