

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Kredytobiorcy)

**Bank Spółdzielczy w Krzepicach**

\_\_\_\_\_  
(adres Kredytobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(PESEL Kredytobiorcy)

## WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:	Rodzaj produktu*:
	<input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny <input type="checkbox"/> kredyt mieszkaniowy <input type="checkbox"/> kredyt konsumpcyjny Bezpieczna Gotówka <input type="checkbox"/> kredyt konsolidacyjny <input type="checkbox"/> inny .....

### **WNIOSEK O ZAWIESZENIE WYKONANIA UMOWY KREDYTU W ZWIĄZKU Z UTRATĄ PRACY LUB GŁÓWNEGO ŹRÓDŁA DOCHODU PO 13 MARCA 2020r.**

**Podstawa: WSPARCIE ZWIĄZANE Z TRUDNOŚCIAMI EKONOMICZNYMI WYNIKAJĄCYMI Z PANDEMII KORONAWIRUSA COVID-19 zgodnie z ustawą z dnia 19 czerwca 2020r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzeniu układu w związku z wystąpieniem COVID-19.**

Wnioskowany termin o zawieszenie wykonania umowy kredytu w związku utratą z tego tytułu pracy lub innego głównego źródła dochodu po dniu 13 marca 2020 roku w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19\*:

1 miesiąc zawieszenia wykonania umowy

2 miesiące zawieszenia wykonania umowy

3 miesiące zawieszenia wykonania umowy

**Niniejszym wnioskuję/wnioskujemy o zawieszenie wykonania umowy kredytu w związku z\*:**

utratą pracy w .....w dniu .....  
(Nazwa pracodawcy)

..... przez .....  
(imię i nazwisko Kredytobiorcy/ów)

..... z powodu .....

.....

.....

.....

.....

utratą głównego źródła dochodu w postaci

.....

(opisać główne źródło dochodu)

.....

.....

w dniu ..... przez

..... z powodu .....

(imię i nazwisko Kredytobiorcy/ów)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Oświadczam/Oświadczamy, że jestem świadomy/jesteśmy świadomi, że:**

1. podlegam/podlegamy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. okres zawieszenia wykonania umowy nie jest traktowany jako okres kredytowania;
3. w trakcie zawieszenia wykonania umowy wszelkie wnioski i dyspozycje składane przeze mnie/nas dotyczące kredytu, w związku z faktem zawieszenia wykonania umowy, nie mogą być przez Bank realizowane;
4. zawieszenie wykonania umowy oznacza, że zawieszają się prawa i obowiązki wynikające z umowy kredytowej,
5. okres kredytowania oraz wszystkie terminy przewidziane w umowie kredytu ulegają przedłużeniu o okres zawieszenia wykonania umowy i nie wymaga to zawarcia aneksu do umowy kredytu;
6. w okresie zawieszenia wykonania umowy Kredytobiorca **nie jest zobowiązany** do dokonywania płatności wynikających z umowy kredytu, **z wyjątkiem** opłat z tytułu ubezpieczeń powiązanych z zawieszoną umową kredytu;
7. **po okresie zawieszenia wykonania umowy, mam/mamy obowiązek dostarczenia do Banku dokumentów potwierdzających posiadanie zdolności kredytowej tj. dokumentów potwierdzających uzyskiwanie stałego źródła dochodu. Jestem świadomy/Jesteśmy świadomi, że brak zdolności kredytowej może spowodować wypowiedzenie przez Bank umowy kredytowej zgodnie jej warunkami;**
8. **na podstawie wiążącej mnie/nas z Bankiem umowy kredytowej oraz na podstawie art. 70 Prawa bankowego, Bank ma obowiązek badania zdolności kredytowej Kredytobiorcy a Kredytobiorca jest obowiązany przedłożyć na żądanie Banku dokumenty i informacje niezbędne do dokonania oceny tej zdolności.**

.....  
*podpis/y Kredytobiorcy/ców zgodny z Umową kredytu*

Potwierdzenie przyjęcia i realizacji niniejszego wniosku proszę przekazać na:

- na adres **poczty elektronicznej:** .....
- listownie na adres do korespondencji

Przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że łączna liczba miesięcy zawieszenia wykonania umowy nie może przekroczyć łącznie 3 miesięcy.

\_\_\_\_\_  
*(miejscowość, data)*

\_\_\_\_\_  
*podpis/y Kredytobiorcy/ców zgodny z Umową kredytu*

\* wymaga zaznaczenia

\_\_\_\_\_  
*Data wpływu wniosku do Banku*

\_\_\_\_\_  
*podpis pracownika przyjmującego wniosek*

*Nr w rejestrze.....*