

\_\_\_\_\_  
(Nazwa Wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
Adres email Kredytobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(REGON)

**Bank Spółdzielczy w Rymanowie**  
ul. Rynek 14, 38-480 Rymanów

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:	_____
Data zawarcia umowy kredytu:	___/___/_____

## WNIOSEK O ODROCZENIA TERMINU SPŁATY RAT

Podstawa zmiany: TRUDNOŚCI EKONOMICZNE WYNIKAJĄCE Z PANDEMII KORONAWIRUSA COVID-19

<b>Wnioskuje o odroczenie</b> (możliwość odroczenia kolejnych rat następujących po sobie, których termin płatności przypada po dacie 08.03.2020 r):	
<input type="checkbox"/> *rat kapitałowych przypadających do spłaty od dnia ___/___/_____ przez okres ___ miesiąca/ęcy (max. 6 miesięcy)	<b>Jednocześnie wnioskuję o:</b> <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych raty kapitałowych przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu <input type="checkbox"/> wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat tj. ___ miesiąca/ęcy
<input type="checkbox"/> *rat odsetkowych przypadających do spłaty od dnia ___/___/_____ przez okres ___ miesiąca/ęcy (max. do 3 miesięcy) <i>dotyczy jedynie kredytów odnawialnych</i>	<b>Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że jestem zobligowany do jednorazowej spłaty kwoty odroczonej raty odsetkowej po okresie 6 miesięcy od daty końca odroczenia (zawieszenia) rat, lecz nie później niż na koniec okresu kredytowania.</b>
<input type="checkbox"/> *rat kapitałowo-odsetkowych przypadających do spłaty od dnia ___/___/_____ przez okres ___ miesiąca/ęcy (max. 3 miesiące)	<b>Jednocześnie wnioskuję o:</b> <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych. Prolongowana rata kapitałowo-odsetkowa powiększa proporcjonalnie po okresie zawieszenia pozostałe do spłaty raty wynikające z harmonogramu przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu ** <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowych. W przypadku odsetek przyjmuję do wiadomości, że obciążenia odsetkowe nie podlegają rozterminowaniu na raty, odroczone odsetki będą płatne jednorazowo po upływie 1-go miesiąca od daty końca odroczenia (zawieszenia) rat lecz nie później niż na koniec okresu kredytowania przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu **

	<input type="checkbox"/> wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej raty tj. o ____ miesiąca/ęcy. Przyjmuję równocześnie do wiadomości, że odroczone odsetki będą płatne jednorazowo po upływie 1 miesiąca od daty końca odroczenia (zawieszenia) rat.
<input type="checkbox"/> *wypłaty transz kredytów przypadających do wykorzystania od dnia ____/____/____ przez okres ____ miesiąca/ęcy (max. 6 miesięcy)	<b>Jednocześnie wnioskuję o:</b> <input type="checkbox"/> wydłużenie okresu wykorzystania transzy kredytów o okres ____ miesiąca/ęcy

**\*\* przy kredytach konsorcjalnych odroczone odsetki nie są rozterminowywane na raty, odroczone odsetki są płatne jednorazowo po okresie 6 miesięcy od daty końca odroczenia (zawieszenia) rat lecz nie później niż na koniec okresu kredytowania**

Przyjmuję do wiadomości, że skorzystanie z odroczenia terminu spłat rat kredytu będzie możliwe po pozytywnej decyzji Banku, zawarciu aneksu do Umowy kredytu oraz przedłużenia okresu obowiązywania zabezpieczenia spłaty kredytu (o ile będzie to wymagane).

Bank realizuje wniosek o odroczenia terminu spłat rat kredytu w terminie nie przekraczającym 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania niniejszego wniosku.

### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

<b>1)</b> Oświadczam, że pandemia koronawirusa COVID – 19 spowodowała pogorzenie mojej sytuacji finansowej w następujący sposób:

**2)** Oświadczenie w zakresie posiadanych zaległości wobec składane na dzień 01.02.2020 r.:

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?
<input type="checkbox"/> Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

**3)** Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy,

**4)** Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką,

**5)** Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,

**6)** Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Rymanowie na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku

Spółdzielczego w Rymanowie – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie [www.bankbps.pl/rodo](http://www.bankbps.pl/rodo).

\* należy wybrać właściwą opcję

---

(miejsowość, data)

---

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

Kredytobiorcę zweryfikowano sprawdzono jego umocowanie (dotyczy przypadku, gdy wniosek został złożony w Oddziale Banku i zweryfikowano Jego umocowanie )

---

(data i podpis pracownika Banku)

Kredytobiorca nie został zweryfikowany i sprawdzenie jego umocowania powinno nastąpić w momencie zawarcia aneksu do Umowy kredytu (dotyczy przypadku gdy wniosek nie został złożony w Oddziale Banku)

---

(data i podpis pracownika Banku)