



\_\_\_\_\_  
nazwa Kredytobiorcy

\_\_\_\_\_  
adres email Kredytobiorcy - obligatoryjnie

\_\_\_\_\_  
REGON

**Bank Spółdzielczy w Raciborzu**

Dotyczy umowy kredytowej/ następujących umów kredytowych:

	nr umowy o kredyt	data zawarcia umowy
1.		
2.		
3.		
4.		

### WNIOSEK O ODROCZENIE 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 13.03.2020r):	
<input type="checkbox"/> *rat kapitałowo-odsetkowych przypadających do spłaty od dnia _____ przez okres _____ miesiąca/miesięcy (max. 3 miesiące i max. 3 raty)	<b>Jednocześnie wnioskuje o:</b> <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych o odroczone kapitał i odsetki** przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu <input type="checkbox"/> wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat, tj. o _____ miesiąc/ miesiące /miesięcy*
<input type="checkbox"/> *rat kapitałowych przypadających do spłaty od dnia _____ przez okres _____ miesiąca/miesięcy (max. 6 miesiące i max. 6 rat)	<b>Jednocześnie wnioskuje 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. _____ miesiąc/ miesiące /miesięcy*

\*\* 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 przedłużeniu okresu obowiązywania zabezpieczenia spłaty kredytu (o ile będzie to wymagane zgodnie z decyzją Banku).

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

#### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1) Oświadczam, że pandemia koronawirusa COVID – 19 spowodowała pogorszenie mojej sytuacji finansowej w następujący sposób:

- 2) Oświadczam, że dotychczas  skorzystałem /  nie skorzystałem w Banku z odroczenia terminu spłaty rat przez okres:  
 a) w przypadku rat kapitałowych \_\_\_\_ miesiąca/y;  
 b) w przypadku rat kapitałowo-odsetkowych \_\_\_\_ miesiąca/y.
- 3) Oświadczam/y, że  na dzień 29-02-2020r/  na dzień złożenia oświadczenia posiadam/y zaległości wobec:

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

- 4) Oświadczam/y, że na dzień złożenia wniosku:  
 został  nie został złożony wniosek o postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne firmy;  
 zostało  nie zostało otwarte postępowanie likwidacyjne firmy;  
 toczy  nie toczy się postępowanie egzekucyjne wobec firmy;  
 jest  nie jest zawieszona działalność firmy.
- 5) Oświadczam/y, że w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018, poz. 646 z późn. zm.) zaliczam/y się do: mikroprzedsiębiorców\* / małych przedsiębiorców\* / średnich przedsiębiorców\*.
- 6) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką.
- 7) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 §1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 8) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Raciborzu 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 Raciborzu – 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.bsraciborz.pl.

\_\_\_\_\_  
 (miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
 (pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
 Wnioskodawcę)

\_\_\_\_\_  
 (data przyjęcia wnioski i podpis pracownika Banku)

\* należy wybrać właściwą opcję/niepotrzebne skreślić