

---

 (Nazwa Wnioskodawcy)

---

 Adres email Kredytobiorcy)

---

 (REGON)

**Bank Spółdzielczy w Skierniewicach**

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:			
Data zawarcia umowy kredytu:			___/___/___
PKD prowadzonej działalności:			
<b>Działalność przeważająca wg PKD</b>	<b>Pozostałe działalności wg PKD</b>	<b>Pozostałe działalności wg PKD</b>	
_____	_____	_____	
Udział w przychodach ogółem ____%	Udział w przychodach ogółem ____%	Udział w przychodach ogółem ____%	

**WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU SPŁATY RAT**
**Podstawa zmiany: TRUDNOŚCI EKONOMICZNE WYNIKAJĄCE Z PANDEMII KORONAWIRUSA COVID-19**
**Wnioskuje o odroczenie** (możliwość odroczenia kolejnych rat następujących po sobie, których termin płatności przypada od 13.03.2020 r.):

<input type="checkbox"/> *rat kapitałowo-odsetkowych przypadających do spłaty od dnia ___/___/___ przez okres ___ miesięcy 1) w przypadku Mikro i Małego Przedsiębiorcy lub podmiotu prowadzącego działalność rolniczą: max. 9 miesiące i max. 9 rat, 2) w przypadku Średniego Przedsiębiorcy: max. 6 miesiące i max. 6 rat, wliczając wszystkie dotychczasowe odroczenia udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury – wariant odroczenie nie stosuje się dla Dużego Przedsiębiorcy	<b>Jednocześnie wnioskuje o:</b> <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych o odroczonego kapitału i odsetki** przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu <input type="checkbox"/> wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonego rat tj. o ___ miesiąca/y
<input type="checkbox"/> * rat kapitałowych przypadających do spłaty od dnia ___/___/___ przez okres ___ miesięcy (Max. 9 miesiące i max. 9 rat wliczając wszystkie dotychczasowe odroczenia udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury)	<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 odroczonego rat tj. ___ miesiąca/y

Przyjmuje 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.

**PROJEKCJA PŁYNNOŚCI -WYJAŚNIENIA:**

Załączam do wniosku uproszczoną projekcję płynności, jednocześnie uzasadniając wysokość prognozowanych wartości poszczególnych pozycji przedłożonej projekcji:

**1) GOTÓWKA Z POPRZEDNIEGO OKRESU:**

**2) WPŁYWY (z działalności operacyjnej):**

**3) WYDATKI (z działalności operacyjnej):**

**4) INNE WPYWY:**

**5) INNE WYDATKI:**

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

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

**2) Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku posiadam następujące zobowiązania wymagalne (kwota, dane wierzyciela, liczba dni przeterminowania):ogorzenie**

**3) Oświadczam, że w celu poprawy mojej sytuacji ekonomicznej planuje podjąć następujące działania:**

**4) przychody z tytułu prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej/rolniczej \* w okresie od stycznia 2020 r do końca miesiąca \_\_\_\_\_ 2020 r. (należy podać zamknięty miesiąc) wyniosły: \_\_\_\_\_ PLN**

**5) Oświadczam, że niniejszy wniosek stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego.. Bank w przypadku akceptacji niniejszego wniosku w terminie 30 dni udostępni nowy harmonogram spłat.**

Oferta jest ważna przez 30 dni od daty złożenia wniosku.

Na żądanie Banku zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia niniejszego wniosku.\*\*\*

**6) 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  
 7) Oświadczenia w przypadku skorzystaniem z odroczenia spłat rat wraz z wydłużeniem terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat wymagającego sporządzenia aneksu do Umowy kredytu:

Wyrażam zgodę na zawarcie Aneksu w formie korespondencyjnej i wszystkie dwa podpisane egzemplarze Aneksu odeślę na wskazany przez Bank adres korespondencyjny Banku wskazany w komparycji Aneksu.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Uwaga: W celu zawarcia aneksu korespondencyjnie, aneks musi zostać podpisany przez umocowane osoby, które podpisały wniosek, w innym przypadku podpisanie aneksu będzie mogło nastąpić wyłącznie w Oddziale Banku.	

- 8) Oświadczam/y, że 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
<input type="checkbox"/> Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

- 9) 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

- 10). Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką,

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

- 12) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Skierniewicach 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 Spółdzielczy w Skierniewicach – 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.bsskierniewice.pl/rodo.

\* należy wybrać właściwą opcję

\*\*\* zapis wykreślić jeśli wniosek jest składany pisemnie w Oddziale

1. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Kredytobiorcę: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Kredytobiorcę: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

---

(miejsowość, data)

---

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

**Wypełnia Pracownik Banku**

Kredytobiorcę <u>zweryfikowano</u> :	<input type="checkbox"/> osobiście (wniosek złożony w Oddziale Banku) <input type="checkbox"/> na podstawie pierwotnej umowy <input type="checkbox"/> na podstawie karty wzorów podpisów
Potwierdzono jego umocowanie do reprezentowania Kredytobiorcy w zakresie dokonywania zmian do umowy kredytu	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

---

*(data i podpis pracownika Banku)*