

(Nazwa Wnioskodawcy, regon i adres )

(Adres email i telefon kontaktowy Kredytobiorcy)

liczba zatrudnionych: \_\_\_\_\_

**Bank Spółdzielczy w Czarnym Dunajcu**

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:	
Data zawarcia umowy kredytu:	__/__/____

**WNIOSEK O ODROCCZENIA TERMINU SPŁATY RAT**

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

<b>Informacja o grupie ryzyka:</b>	<b>Należę do podmiotów które:</b> <input type="checkbox"/> zostały bezpośrednio dotknięte epidemią korona wirusa – zainfekowani i obłożnie chorzy , osoby których współkredytobiorcy zmarli, <input type="checkbox"/> osób pośrednio dotknięci epidemią korona wirusa – podmiotem/osobą uzyskującą dochody od podmiotów gospodarczych z branż najbardziej narażonych tj.: 1. Branży turystycznej, w tym: hotele, pensjonaty, agroturystyka, usługi turystyczne, usługi sprzątające, sklepy regionalne, ośrodki rekreacyjne, baseny, termy, producenci serów regionalnych i rolnicy będący ich dostawcami, wytwórcy regionalni 2. Branży gastronomicznej, w tym: bary, restauracje, domy weselne, małe punkty gastronomiczne 3. Branży transportowej, w tym: transport międzynarodowy towarowy i pasażerski, transport pasażerski krajowy 4. Branże bezpośrednio związane z ww. w tym: sklepy w miejscowościach turystycznych, dostawcy bezpośredni dla podmiotów z branży gastronomicznej, wynajmujący ww. podmiotom lokale i nieruchomości, <input type="checkbox"/> których indywidualna sytuacja warunkuje udzielenie prolongaty w spłacie kredytów w tym np.: firmy posiadające dostawców zagranicznych (zaprzestających dostaw), podmioty pośrednio powiązane z klientami z grupy drugiej ( <u>możliwa prolongata jedynie rat kapitałowych</u> )
------------------------------------	--

**Wnioskuje o odroczenie** (możliwość odroczenia maksymalnie 6 kolejnych rat następujących po sobie, których termin płatności przypada po dacie 16.03.2020 r):

<input type="checkbox"/> *rat kapitałowo-odsetkowych przypadających do spłaty od dnia __/__/____ przez okres ____ miesiąca/y (max. 6 miesięcy)	Jednocześnie wnioskuje o: <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 ____ miesiąca/y (max. 6 miesięcy)	Jednocześnie wnioskuje o: <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
<input type="checkbox"/> *rat odsetkowych przypadających do spłaty od dnia __/__/____ przez okres ____ miesiąca/y (max. 6 miesięcy)	<b>Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że jestem zobligowany do spłaty kwoty odroczonego rat odsetkowych w terminie nie później niż do 36 miesięcy od daty pierwszej odroczonego raty.</b>

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).

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

3. Osoby reprezentujące wnioskodawcę (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

	Reprezentant I	Reprezentant II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość _____ Kraj: _____
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli inny niż adres zamieszkania)</i>	Ulica _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod _____ Miejscowość _____ Kraj: _____	Ulica _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____
E-mail:		

### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

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

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

3) Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że będące w posiadaniu Banku niżej wymienione dokumenty nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne (w przypadku nieaktualnych dokumentów należy załączyć do wniosku aktualne wersje) :

Dokument	Aktualne
<input type="checkbox"/> Umowa spółki	Tak / Nie/Nie dotyczy*
<input type="checkbox"/> Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej	Tak / Nie/Nie dotyczy*
<input type="checkbox"/> Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu	Tak / Nie/Nie dotyczy*
<input type="checkbox"/> Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy )	Tak / Nie/Nie dotyczy*
<input type="checkbox"/> Zaświadczenie REGON	Tak / Nie/Nie dotyczy*
<input type="checkbox"/> Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP	Tak / Nie/Nie dotyczy*
<input type="checkbox"/> Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności	Tak / Nie/Nie dotyczy*
<input type="checkbox"/> Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej	Tak / Nie/Nie dotyczy*

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

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

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

7) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Czarnym Dunajcu 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 Czarnym Dunajcu – 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.bsczarnydnajec.pl/rodo-3](http://www.bsczarnydnajec.pl/rodo-3).

(miejsowość, data)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

**DOKUMENTACJA DODATKOWA OD WNIOSKU O ODROCZENIE TERMINU SPŁATY RAT (w przypadku jeżeli nie była już złożona wcześniej)**

1. Wypełniona tabelka dane finansowe (w przypadku rolników nakaz płatniczy z potwierdzeniem zapłaty).
2. Zeznanie PIT za rok 2019 lub decyzja o wysokości karty podatkowej za 2020 r.
3. Bilans lub zestawienie z Podatkowej książki przychodów i rozchodów za rok bieżący (2020) i za rok 2019 z wyliczeniem dochodu za rok w przypadku braku zeznania PIT za rok 2019.
4. Ewidencja środków trwałych (pierwsza i ostatnia strona).

**TELEFON KONTAKTOWY DO BANKU : 182613073**

1. Kredytobiorcę zwerifikowano i sprawdzono jego umocowanie w CEIDG / KRS\*
2. Dokonano aktualizacji danych w systemie i wykonano wydruk Tak / Nie/Nie dotyczy\*

(data i podpis pracownika Banku)

\* należy wybrać właściwą opcję