

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

**Bank Spółdzielczy w Zgierzu**

\_\_\_\_\_  
(PESEL lub MODULO Kredytobiorcy)

## WNIOSEK ZAWIERAJĄCY BRAKI NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:  _____	Rodzaj produktu*: <input type="checkbox"/> kredyt mieszkaniowy <input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny <input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy <input type="checkbox"/> kredyt z dotacją z WFOŚiGW <input type="checkbox"/> kredyt w ROR <input type="checkbox"/> karta kredytowa
-----------------------------------	--

## **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 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzenie 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 \*:

- 1 miesiąc zawieszenia wykonania umowy  
 2 miesiące zawieszenia wykonania umowy  
 3 miesiące zawieszenia wykonania umowy

Niniejszym wnioskuję/wnioskujemy o zawieszenie wykonania umowy kredytu numer ..... 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 .....

(imię i nazwisko Kredytobiorcy/ów)

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

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 zawiesza 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.**
9. **zawieszenie wykonania umowy w przypadku karty kredytowej czy kredytu w ROR oznacza brak możliwości korzystania przeze mnie/nas z kwoty niewykorzystanego limitu w okresie zawieszenia (o ile wniosek dotyczy zawieszenia wykonania umowy karty kredytowej czy kredytu w ROR) .**
10. **wyrażam/y zgodę na naliczenie odsetek od kredytu w ROR na dzień złożenia niniejszego wniosku w Banku i pobranie ich z mojego/naszego rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego(o ile wniosek dotyczy zawieszenia wykonania umowy kredytu w ROR) .**

.....  
*podpis/y Kredytobiorcy/ców zgodny z kartą wzorów podpisów /Umową kredytu)*

Potwierdzenie przyjęcia i realizacji niniejszego wniosku Bank przekaże na adres **poczty elektronicznej**:

(pole OBOWIĄZKOWE)

Oświadczam/Oświadczamy, że od dnia złożenia niniejszego wniosku w Banku zmieniam/zmieniamy kanał komunikacji z Bankiem w zakresie dostarczania przez Bank wyciągów, zestawienia opłat za usługi powiązane z rachunkiem płatniczym oraz komunikowania zmian w „Dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym”, we wzorcach umownych tj. w Regulaminie, Taryfie opłat i prowizji oraz Tabeli oprocentowania.

Jednocześnie przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że wskazany przeze mnie/nas w tabeli powyżej kanał dostarczania wyciągów jest kanałem wspólnym do komunikowania również zmian dotyczących wszystkich posiadanych w Banku produktów.

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 kartą wzorów podpisów /Umową kredytu)

\* wymaga zaznaczenia, nie dotyczy kredytów studenckich

Wypełnia Pracownik Banku:

Data wpływu wniosku do Banku:	
Stempel i podpis Pracownika przyjmującego wniosek:	
Data zawieszenia wykonania umowy w systemie EuroBankNet Plus:	
Stempel i podpis Pracownika realizującego wniosek:	