I

**Klient instytucjonalny**

**WNIOSEK o zawarcie Aneksu**

**dot. zawieszenia spłat zobowiązań kredytowych w związku   
z pandemią koronawirusa SARS-Cov-2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bank Spółdzielczy w Lubrańcu** | **Oddział w …………………………………………………** |
| **imię i nazwisko Kredytobiorcy** |  |
| **Pesel/seria i nr dowodu osobistego:** |  |
| **adres zamieszkania:** |  |
| **REGON/Numer gospodarstwa** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego kredytobiorcy:** |  |
| **adres e-mail Kredytobiorcy** |  |
| imię i nazwisko Poręczyciela |  |
| **adres zamieszkania:** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego Poręczyciela** |  |
| **adres e-mail Poręczyciela** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dot. Umowy kredytowej** | **Nr** | | | **z dnia** | |
| **wniosek o zawieszenie w spłacie kapitału do dnia (jednak nie dłużej niż na okres 6 miesięcy):** | | | | | ………………. |
| **obowiązująca data raty kapitału** | | …………… | **wnioskowany termin przesunięcia raty kapitału** | | …………. |
| **obowiązująca data zakończenia Umowy:** | | ……………... | **wnioskowana data zakończenia Umowy:** | | ………………. |

|  |
| --- |
| **Uwagi (uzasadnienie dlaczego stan epidemii koronowirusa spowodował konieczność wystąpienia o prolongatę) , inne wnioski)** |
|  |

**Mając na uwadze nadzwyczajne okoliczności związane z pandemią, w trosce o interes zdrowia publicznego oraz potrzeby Kredytobiorcy, strony wyrażają zgodę na poniższe działania:**

1. **okres obowiązywania Umowy kredytowej zostanie wydłużony o okres zawieszenia spłat (albo) skumulowane płatności zostaną doliczone do ostatniej raty (albo) rozłożone do spłaty w okresie trwania Umowy kredytowej – wyboru opcji strony dokonają   
   w trakcie zdalnego kontaktu (telefon, mail) następującego po wpływie do Banku wniosku Kredytobiorcy;**
2. **zmiana warunków Umowy kredytowej nastąpi poprzez podjęcie decyzji przez Bank na podstawie powyższego wniosku   
   – strony zgodnie ustalają, że złożone w tej formie oświadczenie woli dot. zmian w Umowie kredytowej stanowi jej Aneks;**
3. **za wprowadzenie zmian niniejszym Aneksem Bank nie pobierze prowizji;**
4. **w przypadku braku możliwości złożenia wniosku w formie pisemnej (podpisanego przez Kredytobiorcę) wniosek będzie procedowany w oparciu o telefoniczne ustalenia po uprzedniej identyfikacji Kredytobiorcy;**
5. **Kredytobiorca wyraża zgodę na przekazanie Aneksu w niniejszej formie na wyżej wskazany adres mailowy Kredytobiorcy;**
6. **decyzja Banku obowiązuje od dnia jej podjęcia. Po podjęciu decyzji przez Bank Kredytobiorca zostanie o niej poinformowany poprzez wysłanie drogą mailową (na adres wskazany we wniosku) skanu niniejszego Wniosku wraz z oświadczeniem Banku. Kredytobiorca potwierdza drogą elektroniczną akceptację zaproponowanych warunków decyzji. W przypadku braku możliwości potwierdzenia elektronicznego, pracownik Banku dokona telefonicznego potwierdzenia otrzymania Aneksu (nr telefonu wskazany we wniosku) oraz jego akceptacji;**
7. **w przypadku braku jakiejkolwiek możliwości potwierdzenia złożenia oświadczenia woli w zakresie akceptacji/odrzucenia decyzji Banku warunki Umowy kredytowej pozostają bez zmian;**
8. **w przypadku zabezpieczenia Umowy kredytowej w formie poręczenie wg prawa cywilnego Kredytobiorca zobowiązuje się przesłać w formie elektronicznej zgodę poręczyciela na zmianę warunków Umowy;**
9. **wprowadzone zmiany, w tym przedłużenie obowiązywania ważności przyjętych zabezpieczeń, zostaną usankcjonowane pisemnie w formie Aneksu do Umowy kredytowej w okresie do 60 dni po ustaniu zagrożenia epidemicznego pod rygorem naruszenia Umowy kredytowej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | **pieczęć i podpis/y Kredytobiorcy** |

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**WYPEŁNIA BANK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **adnotacje Pracownika Banku** | | |
| wniosek podpisany zgodnie z reprezentacją Klienta | tak | nie |
| jeśli nie: | telefoniczne potwierdenie złożenia wniosku tak | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Banku** | |
| Nowa data zakończenia umowy kredytowej |  |
| Zawieszenie spłat kapitału do dnia |  |
| Zawieszenie spłat odsetek do dnia |  |
| **Sposoby spłaty zawieszonego kapitału** |  |
|  | jednorazowo w dniu zakończenia umowy |
|  | harmonogram spłat rat kapitałowych wydłużony o okres zawieszenia |
|  | Inne |
| **Sposoby spłaty zawieszonych odsetek** | jednorazowo w dniu zakończenia umowy |
|  | Inne |
|  | inne |
| **Warunki dodatkowe wejścia w życie aneksu** | Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania |
|  | inne |
|  |  |

**Decyzja Zarządu**

**Niniejszym Zarząd Banku Spółdzielczego w Lubrańcu wyraża zgodę na zmianę warunków Umowy kredytowej w wyżej wymienionym zakresie poprzez obustronną akceptację warunków wyrażoną w niniejszym wniosku oraz decyzji Banku, zaakceptowanej przez kredytobiorcę.**

**Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpisy za Bank |