

WNIOSEK o zawieszenie spłat rat pożyczki/kredytu*

Numer członkowski		Nr umowy		Data umowy	
Dane Wnioskodawcy					
Nazwisko i imię (imiona)					
PESEL		Dowód tożsamości (seria i nr)			
Adres zameldowania		Adres do korespondencji	<input type="checkbox"/> taki sam jak adres zameldowania		
Telefon		E-mail			
Dochód netto					
Źródło dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna <input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny <input type="checkbox"/> renta (jaka)..... <input type="checkbox"/> gospodarstwo rolne <input type="checkbox"/> umowa najmu lokalu <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> posługa duszpasterska <input type="checkbox"/> inne				
Dane na temat źródła dochodu (nazwa i adres: zakładu pracy, dział. gospodarczej, organu wypł. świadczenie)					
Prowadzone jest wobec mnie postępowanie upadłościowe / ogłoszona jest wobec mnie upadłość*				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

W związku z moimi trudnościami finansowymi powstałymi w wyniku pandemii wnoszę o-miesięczny¹ okres zawieszenia spłat rat kapitałowo-odsetkowych, począwszy od 2020 roku², bez wydłużania okresy kredytowania/z wydłużeniem okresu kredytowania*.

Składając niniejszy wniosek oświadczam, że:

- Wniosek o zawieszenie spłaty rat kapitałowo-odsetkowych składam za zgodą wszystkich Pożyczkobiorców, którzy zawarli Umowę (dotyczy przypadków, gdy Pożyczkobiorcą jest więcej niż jedna osoba) oraz za wiedzą i zgodą poręczyteli.
- Zapoznałem się z przedstawionymi zasadami i wyrażam zgodę na:
 - zawieszenie płatności rat kapitałowo-odsetkowych: z jednoczesnym wydłużeniem okresu na jaki została udzielona pożyczka om-ce/bez wydłużeniem okresu na jaki została udzielona pożyczka*
 - rozpoczęcie wszystkich płatności rat kapitałowo-odsetkowych po okresie zawieszenia,
 - spłatę naliczonych w okresie zawieszenia odsetek w terminach płatności dotychczasowych rat płatnych przed innymi płatnościami wynikającymi z Umowy,
 - wejście w życie wnioskowanej zmiany warunków Umowy nastąpi po akceptacji jej przez Regionalną SKOK im. Św. Brata Alberta.
- Przyjmuję do wiadomości, że:
 - Regionalna SKOK im. Św. Brata Alberta w przypadku akceptacji wniosku przekaże informację o aktualnej wysokości zadłużenia oraz wysokości aktualnych rat kapitałowo-odsetkowych na: adres e-mail.....wskazany we wniosku/ adres korespondencyjny Członka/ informację odbiorę osobiście w Oddziale Kasy*.
 - Regionalna SKOK im. Św. Brata Alberta przekaże informację telefonicznie na wskazany we wniosku numer telefonu w przypadku braku akceptacji wniosku.
 - wejście w życie wnioskowanej zmiany warunków Umowy poza spełnieniem wyżej określonych warunków nie wymaga składania dodatkowych oświadczeń woli przez Strony Umowy.

Pozostałe postanowienia Umowy nie ulegają zmianie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Oświadczenie Wnioskodawcy

1. Oświadczam, że:
 - 1) otrzymałem/otrzymałam od Pracownika Oddziału SKOK wszelkie informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie restrukturyzacji umowy pożyczki/kredytu;
 - 2) uzyskałem/uzyskałam od Pracownika Oddziału SKOK wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości;
 - 3) zostałem/zostałam poinformowany(a) przez Pracownika Oddziału SKOK o:
 - a) ryzyku zmiany stóp procentowych polegającym na tym, iż w przypadku wzrostu stawki referencyjnej podwyższeniu ulega oprocentowanie kredytu/pożyczki/linii pożyczkowej, które spowoduje wzrost raty,
 - b) wpływie ryzyka zmiany cen rynkowych zabezpieczeń.
2. Jestem świadomy(a) ponoszenia oraz poniosę ryzyko zmiany stóp procentowych oraz ryzyko zmiany cen rynkowych zabezpieczeń.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych do Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK S.A.), utworzonego na podstawie przepisu art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo Bankowe, celem umieszczenia ich w bazie BIK S.A. „Kredytobiorcy” oraz udostępnienia na zasadzie wzajemności innym bankom oraz instytucjom ustawowo upoważnionych do udzielania kredytów, informacji o wierzytelnościach oraz o obrotach i stanach na rachunkach w SKOK w zakresie określonym w art. 105 prawa bankowego. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Ja, niżej podpisany(a), działając na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam SKOK do wystąpienia - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. do biura informacji gospodarczej InfoMonitor Biuro Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunt Modzelewskiego 77 o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
5. Wiarygodność podanych we wniosku i w załączonych dokumentach danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jednocześnie oświadczam, że zawarte we wniosku i w załącznikach informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym. Upoważniam SKOK do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych w niniejszym wniosku i w załączonych dokumentach. Podanie przez Wnioskodawców danych niezgodnych ze stanem faktycznym oraz prawnym i składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania wnioskowanego kredytu/pożyczki może podlegać odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

.....
miejsowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
pieczętka i podpis pracownika SKOK przyjmującego wniosek
*niepotrzebne skreślić

¹ Okres zawieszenia rat kapitałowo-odsetkowych może wynosić max. 3 m-ce
² Data pierwszej raty podlegające zawieszeniu