



WNIOSEK o zawarcie Aneksu
dotyczącego zawieszenia spłat zobowiązań kredytowych
dla kredytu gotówkowego, mieszkaniowego, hipotecznego, w rachunku bieżącym
w związku z wprowadzeniem w Polsce stanu epidemii

| | |
|-------------------------------------|--|
| Oddział Banku | |
| imię i nazwisko Kredytobiorcy | |
| Pesel/seria i nr dowodu osobistego: | |
| adres zamieszkanie: | |
| Numer telefonu kontaktowego: | |
| adres e-mail Kredytobiorcy | |
| adres e-mail Poręczyciela | |

| dot. Umowy kredytowej | nr | z dnia |
|--|-------|---|
| wniosek o zawieszenie w spłacie raty w części dotyczącej kapitału na okres do dnia | | |
| obowiązująca data zakończenia Umowy: | | wnioskowana data zakończenia Umowy: |
| wniosek o zawieszenie w spłacie raty w części dotyczącej odsetek na okres do dnia (nie dłużej niż data zawieszenia spłaty kapitału) | | |

| dot. Umowy kredytowej | nr | z dnia |
|---|-------|---|
| wniosek o wydłużenie obowiązywania kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym do dnia | | |
| obowiązująca data zakończenia Umowy: | | wnioskowana data zakończenia Umowy: |

| Uwagi (uzasadnienie, inne wnioski) |
|------------------------------------|
| |

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

- 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:
 - numer telefonu w Banku: Oddział w Lubyczy Królewskiej - 846617026, Oddział w Ulhówku – 846616038,
 - adres mailowy: wnioski@bslubycza.plnastępującego po wpływie do Banku wniosku Kredytobiorcy. Nowy harmonogram spłat zostanie przesłany do Kredytobiorcy w okresie do 60 dni po ustaniu zagrożenia epidemii;
- 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;
- 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. Wprowadzone zmiany zostaną usankcjonowane pisemnie w okresie do 60 dni po ustaniu stanu epidemii pod rygorem naruszenia Umowy kredytowej;
5. Kredytobiorca wyraża zgodę na przekazanie Aneksu w niniejszej formie na wyżej wskazany we wniosku 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 woli Banku znajdującym się na odwrocie strony. Kredytobiorca potwierdza drogą elektroniczną (na adres skrzynki mailowej Banku podanej we wniosku) 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 jakiegokolwiek możliwości potwierdzenia złożenia oświadczenia woli w zakresie akceptacji/odrzućenia decyzji Banku warunki Umowy kredytowej pozostają bez zmian.
8. Kredytobiorca zobowiązuje się do przedłużenia obowiązywania ważności przyjętych zabezpieczeń w okresie do 60 dni po ustaniu stanu epidemii pod rygorem naruszenia Umowy kredytowej – stosowna dokumentacja w tym zakresie zostanie przygotowana przez Bank.
9. w przypadku zabezpieczenia Umowy kredytowej w formie poręczenia wg prawa cywilnego Kredytobiorca zobowiązuje się przestać w formie elektronicznej zgodę poręczyciela na zmianę warunków Umowy.

| |
|------------------|
| miejsowość, data |
|------------------|

| |
|------------------------|
| podpis/y Kredytobiorcy |
|------------------------|

WYPEŁNIA BANK

| adnotacje Pracownika Banku | | |
|--|--|------------------------------|
| podpis Klienta zgodny z Umową kredytową: | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| jeśli nie: | telefoniczne potwierdzenie złożenia wniosku tak <input type="checkbox"/> | |