



# WARMIŃSKI BANK SPÓŁDZIELCZY

Załącznik Nr 1 do Procedury obsługi i oceny wniosków Klientów Instytucjonalnych dotyczących odroczenia spłaty rat kredytu i odnowienia okresu kredytowania na uproszczonych zasadach w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19 Stanowiącej Załącznik do Uchwały Nr 56)O)2020 Zarządu Warmińskiego Banku Spółdzielczego z dnia 23.04.2020 r.

\_\_\_\_\_  
(Nazwa Wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
Adres email Kredytobiorcy)

\_\_\_\_\_  
(REGON)

## KORONAWIRUS

Dotyczy:

Umowy kredytowej nr:	
Data zawarcia umowy kredytu:	___/___/___

## WNIOSEK O ODROCZENIA TERMINU SPŁATY RAT

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

<b>Wnioskuje o odroczenie</b> (możliwość odroczenia kolejnych rat następujących po sobie, których termin płatności przypada po dacie 08.03.2020 r):	
<input type="checkbox"/> rat kapitałowo-odsetkowych przypadających do spłaty od dnia ___/___/___ przez okres ___ miesiąca/y (max. 3 miesiące)	<b>Jednocześnie wnioskuję o:</b> <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych o odroczone kapitał i odsetki przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu <input type="checkbox"/> wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat tj. o ___ miesiąca/y <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych o odroczone kapitał, przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu, spłata odsetek jednorazowo po zakończeniu okresu odroczenia
<input type="checkbox"/> rat kapitałowych przypadających do spłaty od dnia ___/___/___ przez okres ___ miesiąca/y (max. 6 miesiące)	<b>Jednocześnie wnioskuję o:</b> <input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych, przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu <input type="checkbox"/> wydłużenie terminu spłaty umowy kredytu o okres odroczonej rat tj. ___ miesiąca/y
<input type="checkbox"/> odsetek przypadających do spłaty od dnia ___/___/___ przez okres ___ miesiąca/y (max. 3 miesiące)	<input type="checkbox"/> proporcjonalne zwiększenie przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych o odroczone odsetki przy zachowaniu terminu spłaty umowy kredytu <input type="checkbox"/> spłata odsetek zawieszonych w okresie odroczenia, jednorazowo po zakończeniu okresu odroczenia

Przyjmuję 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).

Oświadczam, że jestem/śmy świadomy/mi, że wybór wariantu bez wydłużania okresu kredytowania oznacza, że okres spłaty kredytu pozostaje bez zmian, a wysokość przyszłych rat kapitałowo-odsetkowych po terminie odroczenia ulega odpowiedniemu zwiększeniu oraz że zwiększeniu ulegną koszty obsługi kredytu.

Oświadczam, że jestem/śmy świadomy/mi, że wybór wariantu z wydłużeniem okresu kredytowania oznacza, że okres spłaty kredytu pozostaje wydłużony o okres odroczenia oraz że zwiększeniu ulegną koszty obsługi kredytu.

### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

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

2) Szczególne uzasadnienie dla zastosowania odroczenia spłaty odsetek o 3 miesiące i/lub odroczenia spłaty rat kapitałowych powyżej 3 miesięcy:

3) Oświadczenie w zakresie posiadanych zaległości wg stanu na dzień składania wniosku.:

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA FORMĄ WSPARCIA WYNIKAJĄCĄ Z EPIDEMII KORONAWIRUSA
<input type="checkbox"/> Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota .....zł. Liczba dni opóźnienia .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: w postaci: .....
<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 .....zł. Liczba dni opóźnienia .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: w postaci: .....
<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 .....zł. Liczba dni opóźnienia .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: w postaci: .....

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

5) Oświadczam/y, że wobec mnie\*/firmy\* zostało\*/nie zostało\* wszczęte lub toczy się\*/nie toczy się\* postępowanie sądowe z powództwa Banku \*lub postępowanie egzekucyjne\*

- 6) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką,
- 7) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- 8) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Warmiński Bank Spółdzielczy 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 Warmińskiego Banku Spółdzielczego – 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 <https://www.bik.pl/rodo>.

\* należy wybrać właściwą opcję

---

(miejsce, data)

---

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

Kredytobiorcę zweryfikowano i sprawdzono jego umocowanie (dotyczy przypadku, gdy wniosek został złożony w Oddziale Banku i zweryfikowano Jego umocowanie )

---

(data i podpis pracownika Banku)

Kredytobiorca nie został zweryfikowany i sprawdzenie jego umocowania powinno nastąpić w momencie zawarcia aneksu do Umowy kredytu (dotyczy przypadku gdy wniosek nie został złożony w Oddziale Banku)

---

(data i podpis pracownika Banku)