

**WNIOSEK O ODNOWIENIE KREDYTU ODNAWIALNEGO ZGODNIE Z MORATORIUM POZAUSTAWOWYM,
NA SKUTEK PANDEMII KORONAWIRUSA COVID – 19**

I. INFORMACJE O KREDYCIE	
Kredyt (rodzaj kredytu):	
Numer Umowy kredytu:	
Data Umowy kredytu:	
Oddział w którym Klient korzysta z przedmiotowego kredytu	
Czy Klient korzystał z ulg w związku z pandemią koronawirusa COVID-19 do przedmiotowego kredytu	☐ TAK ☐ NIE

II. INFORMACJE O KREDYTOBIORCY	
Nazwa Kredytobiorcy:	
REGON/ Pesel:	
NIP:	
Adres zamieszkania/ siedziba:	
Adres do korespondencji:	
Adres e- mail:	
Nr telefonu	

III. WNIOSKOWANIE	
Okres, na jaki ma zostać wydłużony okres kredytowania- max. 6 m-cy	
Szczegółowy opis, w jaki sposób skutki pandemii koronawirusa COVID-19 wpłynęła na brak możliwości regulowania należności wobec Banku i konieczność wydłużenia okresu spłaty	

IV OŚWIADCZENIA

- Oświadczam(y), że posiadam(y) / nie posiadam(y)* zaległości wobec Urzędu Skarbowego/Urzędu Miasta/Urzędu Gminy z tytułu płatności podatków, oraz wobec ZUS/KRUS z tytułu płatności składek – objętych lub nie objętych ugodą.
- Oświadczam(y), że wobec nas toczą się / nie toczą się* i grożą nam / nie grożą nam* postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność gospodarczą lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań finansowych.
- Oświadczam(y), że: została / nie została* ogłoszona upadłość, został/ nie został* rozpoczęty proces likwidacji, postępowania naprawczego, restrukturyzacyjnego, działalność Firmy została / nie została* zawieszona.
- Oświadczam(y), że: w okresie ostatnich 12 m-cy przed złożeniem wniosku przeciwko nam wszczęto / nie wszczęto* postępowania egzekucyjnego, oraz aktualnie wobec nas toczy się / nie toczy się* postępowanie egzekucyjne.

W przypadku gdy postępowanie egzekucyjne było/jest prowadzone prosimy sporządzić jego opis
.....
.....

W przypadku występowania zaległości lub postępowań, o których mowa powyżej, prosimy o wskazanie podmiotu, kwoty oraz daty powstania zaległości.

- Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

**niepotrzebne skreślić*

V. ZGODA

Niniejszym wyrażam zgodę na przesyłanie wszelkiej korespondencji związanej z zastosowaniem odroczenia spłaty na adres mailowy podany w niniejszym wniosku.

VI. PODPIS

Odręczny podpis Klienta / osób uprawnionych do reprezentacji (pieczęć firmy) *podpis powinien być zgodny z kartą wzorów podpisów, w przypadku posiadania przez Klienta rachunku w BSR.*