

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

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 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 kapitałowo-odsetkowej na okres max trzech miesięcy dla kredytu gotówkowego (w tym kredyt studencki), mieszkaniowego, hipotecznego |    |                                     |
| obowiązująca data zakończenia Umowy:   |    | wnioskowana data zakończenia Umowy: |

| dot. Umowy kredytowej  | nr | z dnia                              |
|--|----|-------------------------------------|
| wniosek o wydłużenie obowiązywania do 30.06.2020 r. kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym |    |                                     |
| obowiązująca data zakończenia Umowy:   |    | wnioskowana data zakończenia Umowy: |

| Uwagi (uzasadnienie, 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:

- 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;
- 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;
- w przypadku braku możliwości złożenia wniosku w formie pisemnej (podpisanego przez Kredytobiorcę) wniosek będzie procedowany w oparciu o telefoniczne ustalenia po uprzedniej identyfikacji Kredytobiorcy;
- Kredytobiorca wyraża zgodę na przekazanie Aneksu w niniejszej formie na wyżej wskazany adres mailowy Kredytobiorcy;
- 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 jakiegokolwiek możliwości potwierdzenia złożenia oświadczenia woli w zakresie akceptacji/odrzućenia decyzji Banku warunki Umowy kredytowej pozostają bez zmian;
8. w przypadku zabezpieczenia Umowy kredytowej w formie poręczenie wg prawa cywilnego Kredytobiorca zobowiązuje się przestać 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 uzyskaniu informacji o zniesieniu przez Rząd Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2, tzw. koronawirusem pod rygorem naruszenia Umowy kredytowej.

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

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

Wyrażam zgodę na zmianę warunków umowy.

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

|                       |
|-----------------------|
| podpis/y Poręczyciela |
|-----------------------|

-----  
**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"/> |