## 

I

**WNIOSEK o zawarcie Aneksu**

**dotyczącego spłat zobowiązań kredytowych w związku   
z pandemią koronawirusa SARS-Cov-2**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dot. Umowy kredytowej** | **Nr** | | | **z dnia** | |
| **wniosek o zawieszenie w spłacie kapitału** | | | **do dnia** | | ………………. |
| **obowiązująca data zakończenia Umowy:** | | ……………... | **wnioskowana data zakończenia Umowy:** | | ………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kredytobiorca oświadcza, iż spełnia jeden z poniższych warunków:** | |
| 1. w związku z prowadzeniem działalności   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  wpisującej się w kod PKD ………………………………………..  jest uprawniony do świadczeń z Tarczy Finansowej PFR 2.0[[1]](#footnote-1)  **TAK/** **NIE** | 1. prowadzi działalność w zakresie wynajmu powierzchni w obiektach handlowych lub usługowych, w tym parkach handlowych, o powierzchni sprzedaży lub świadczenia usług powyżej 2000 m2   **TAK/** **NIE** |

|  |
| --- |
| **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:**

1. **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;**
2. **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;**
3. **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;**
5. **Kredytobiorca wyraża zgodę na przekazanie Aneksu w niniejszej formie na wyżej wskazany 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 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 jakiejkolwiek możliwości potwierdzenia złożenia oświadczenia woli w zakresie akceptacji/odrzucenia decyzji Banku warunki Umowy kredytowej pozostają bez zmian;**
8. **w przypadku zabezpieczenia Umowy kredytowej w formie poręczenie wg prawa cywilnego Kredytobiorca zobowiązuje się przesłać 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 ustaniu zagrożenia epidemicznego pod rygorem naruszenia Umowy kredytowej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | pieczęć i podpis/y Kredytobiorcy |

Wyrażam zgodę na powyższe warunki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość i data |  | Podpis MałżonekPoręczyciel |

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**WYPEŁNIA BANK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **adnotacje Pracownika Banku** | | |
| wniosek podpisany zgodnie z reprezentacją Klienta | tak | nie |
| jeśli nie: | telefoniczne potwierdenie złożenia wniosku tak | |

1. Lista kodów PKD uprawnionych branż wynika z uchwały Rady Ministrów i jest publikowana na stronie Polskiego Funduszu Rozwoju www. pfrsa.pl [↑](#footnote-ref-1)