

WNIOSEK O OKRESOWE ODROCZENIE SPŁATY RAT KREDYTUⁱ

PANDEMIA KORONOWIRUSA

I. INFORMACJE O KREDYTOBIORCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status prawny	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> przedsiębiorca	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> przedsiębiorca
Imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____
E-mail:		

II. INFORMACJE O TRANSAKCI, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK O ODROCZENIE SPŁATY RAT

2. INFORMACJE O TRANSAKCI		
Nazwa produktu		
Numer i data umowy kredytowej		
Okres kredytowania	miesiące / lat *	
Kwota kredytu	PLN	Słownie:
Kwota pozostała do spłaty	PLN	Słownie:
Wnioskowany termin odroczenia (max. 6 miesięcy)		
Termin spłaty kredytu	<input type="checkbox"/> bez zmian <input type="checkbox"/> przesunięty o długość trwania odroczenia w spłacie	
Forma spłaty kredytu		
Częstotliwość spłat		

III. UZASADNIENIE WNIOSKU O ODROCZENIE SPŁATY RAT KREDYTU

.....

.....

.....

.....

IV. INFORMACJE DLA KREDYTOBIORCÓW

1. Administratorem danych osobowych Kredytobiorcy w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych jest Limes Bank Spółdzielczy, ul. Żabia 1, 06-330 Chorzele („Bank”).
2. Podanie danych osobowych oraz danych o transakcji jest dobrowolne, ale niezbędne do procedowania wniosku Kredytobiorcy o odroczenie spłaty rat w związku z wprowadzeniem stanu epidemicznego lub innymi okolicznościami związanymi z rozprzestrzenianiem się koronawirusa.
3. Bank przetwarza Państwa dane osobowe wyłącznie dla realizacji ściśle określonych celów, takich jak: zawieranie i wykonywanie aneksów do umów kredytowych, których Kredytobiorca jest stroną, rozpatrywanie skarg i reklamacji Kredytobiorców, a także wypełnianie obowiązków prawnych nałożonych przez przepisy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, przepisy podatkowe oraz księgowe i przepisy regulujące działalność bankową.
4. We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych i prywatności Kredytobiorca może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Banku korespondencyjnie pod adresem: ul. Żabia 1, 06-330 Chorzele (z dopiskiem IOD) lub za pomocą poczty elektronicznej pod adresem e-mail: iod@limesbank.pl. Możliwe jest także zgłoszenie sprawy telefonicznie pod numerem tel.: 27 75 15 019.

V. OŚWIADCZENIA KREDYTOBIORCÓW

1. Prawdziwość podanych informacji potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem i oświadczam(y), że wszystkie informacje zawarte w niniejszym Wniosku i załączonych dokumentach są rzetelne i zgodne z prawdą. Jestem(śmy) świadom(i), że składanie nieprawdziwych informacji może spowodować pociągnięcie mnie/nas do odpowiedzialności karnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Oświadczam(y), iż zostałem(łam/liśmy) poinformowany(a/i) przez Bank i jestem(śmy) świadom(a/i) ryzyka zmiany cen rynkowych zabezpieczeń, w szczególności tego, że wartość rynkowa kredytu, którego zmiany dotyczy niniejszy Wniosek, może ulegać wahaniom w trakcie trwania umowy.
3. Oświadczam(y), iż otrzymałem(am/liśmy) wszelkie informacje niezbędne do podjęcia przez(e) nas/mnie w pełni świadomej decyzji dotyczącej zmiany umowy posiadanego zobowiązania kredytowego i oceny ryzyk z nim związanych, w tym otrzymałem(am/liśmy) wyczerpujące wyjaśnienia do wszystkich zgłaszanych wątpliwości dotyczącej zmiany posiadanego zobowiązania.

Miejscowość _____ Data _____	Podpisy Wnioskodawców ⁱⁱ	
	1.	2.

Wypełnia BANK	Pieczęć imienna oraz podpisy pracownika Banku
Data złożenia wniosku:	

* niepotrzebne skreślić

ⁱ Odroczenie spłaty kredytu może nastąpić **wyłącznie** wskutek stwierdzonej utraty dochodów i spowodowanymi nią trudnościami w regulowaniu zobowiązań wobec Banku **w związku z wprowadzeniem stanu epidemicznego** lub innymi okolicznościami związanymi z rozprzestrzenianiem się koronawirusa.

ⁱⁱ Wniosek powinien być podpisany przez wszystkich Kredytobiorców. Podpisy będą weryfikowane z wzorem podpisu obowiązującym w Banku.