



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

I

|                                                     |  |                      |
|-----------------------------------------------------|--|----------------------|
| Oddział Powiatowego Banku Spółdzielczego we Wrześni |  |                      |
| Nr w Rejestrze:                                     |  | Data wpływu Wniosku: |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Nazwa/imię i nazwisko Kredytobiorcy: |  |
| Pesel/seria i nr dowodu osobistego:  |  |
| adres zamieszkanie/siedziba:         |  |
| NIP:                                 |  |
| numer telefonu kontaktowego:         |  |
| adres e-mail Kredytobiorcy:          |  |
| adres e-mail Poręczyciela:           |  |

|                                                                                       |    |                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------|--|
| dot. Umowy kredytowej                                                                 | Nr | z dnia                              |  |
| wniosek o zawieszenie w spłacie kapitału<br>(na okres nie dłuższy aniżeli 6 miesięcy) |    | do dnia:                            |  |
| 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;
- w przypadku braku jakiegokolwiek możliwości potwierdzenia złożenia oświadczenia woli w zakresie akceptacji/odrzućenia decyzji Banku warunki Umowy kredytowej pozostają bez zmian;
- w przypadku zabezpieczenia Umowy kredytowej w formie poręczenia 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

-----  
**WYPEŁNIA BANK**

| adnotacje Pracownika Banku                        |                                                                          |                              |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| wniosek podpisany zgodnie z reprezentacją Klienta | tak <input type="checkbox"/>                                             | nie <input type="checkbox"/> |
| jeśli nie:                                        | telefoniczne potwierdzenie złożenia wniosku tak <input type="checkbox"/> |                              |