

Wniosek o zawieszenie spłaty rat kapitałowych dla Mikroprzedsiębiorstw i Przedsiębiorstw w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 34 99 499
infolinia 801 100 500*



Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole

I. INFORMACJE O KLIENCIE

Nazwa Wnioskodawcy	
REGON	
NIP	
Telefon do kontaktu	
e-mail	

II. INFORMACJE O TRANSAKCJI, DLA KTÓREJ MA BYĆ ZASTOSOWANE ZAWIESZENIE RATY

Lp.	Numer umowy kredytowej/pożyczki

III. OKRES ZAWIESZENIA SPŁATY RAT KAPITAŁOWYCH

1 MIESIĄC	2 MIESIĄCE	3 MIESIĄCE	4 MIESIĄCE	5 MIESIĘCY	6 MIESIĘCY
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Wnioskuję o zawieszenie spłat rat kapitałowych począwszy od miesiąca

KWIECIEŃ 2020	MAJ 2020	CZERWIEC 2020	LIPIEC 2020	SIERPIEŃ 2020	WRZESIEŃ 2020	PAŹDZIERNIK 2020
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

IV. FORMA SPŁATY ZAWIESZONYCH RAT KREDYTU

<input checked="" type="checkbox"/> RATA BALONOWA (zawieszono raty kapitałowe dodane do ostatniej raty kredytu), PŁATNOŚĆ Z ZACHOWANIEM PIERWOTNEGO OKRESU KREDYTOWANIA. Możliwość dotyczy wyłącznie klientów Przedsiębiorstw, spłacających kredyty w ratach malejących.	<input checked="" type="checkbox"/> PROPORCJONALNIE DO POZOSTAŁYCH RAT KREDYTU/POŻYCZKI I Z ZACHOWANIEM PIERWOTNEGO OKRESU KREDYTOWANIA
---	---

V. SZCZEGÓŁY UZASADNIENIA WNIOSKU

VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Złożony Wniosek wynika z sytuacji finansowej Firmy, w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19. Wniosek może złożyć Mikroprzedsiębiorca i Przedsiębiorstwo będące kredytobiorcą/pożyczkobiorcą Banku Poczтового S.A. i znajdujące się w trudnej sytuacji.
2. Zawieszenie spłaty raty kredytu/pożyczki będzie dotyczyć rat kapitałowych z zachowaniem pierwotnego okresu kredytowania.
3. Zawieszenia rat kapitałowych możliwe jest dla maksymalnie 6 następujących po sobie rat kredytu w dowolnym okresie trwania oferty.
4. Niniejszy wniosek należy złożyć najpóźniej na 5 dni roboczych przed terminem spłaty raty.
5. Zawieszenie spłaty rat w sposób automatyczny dotyczy tylko klientów, którzy nie posiadają zaległości w płatnościach bieżących rat kredytowych/pożyczki wszystkich ekspozycji kredytowych oraz nie znajdują się w okresie restrukturyzacji w myśl ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 243 z póź. zm.).
6. Zawieszenie spłaty rat kapitałowych nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy, o ile harmonogram spłat nie wynika z treści Umowy kredytowej.
7. Za złożenie niniejszego wniosku Bank nie pobiera opłaty.
8. Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane informacje we wniosku są odzwierciedleniem stanu faktycznego, co potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 par. 1 i 2 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z póź. zm.).

Data, pieczęć firmy, czytelne imiona i nazwiska oraz podpisy Wnioskodawców zgodnie z reprezentacją

VII. WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

CZY PODPIS KLIENTA JEST ZGODNY Z KWP	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> NIE
STAN ZALEGŁOŚCI NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU		
CZY KLIENT ZNAJDUJE SIĘ W RESTRUKTURYZACJI/WINDYKACJI	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> NIE

Data i pieczęć imienna Pracownika przyjmującego wniosek