

**Wniosek o czasowe zawieszenie spłat (prolongatę)**  
**w związku z epidemią COVID-19<sup>1</sup>**

**Forma prawna Klienta: przedsiębiorca, w tym również osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, rolnicy**

I. Dane Wnioskodawcy:	
Nazwisko i Imię składającego wniosek	
Nazwa firmy	
REGON	
Nr telefonu	
E-mail	
II. Prośba o zawieszenie spłaty kredyty (prolongatę):	
NRB / Nr umowy kredytowej	
Typ kredytu	<input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> inny rodzaj kredytu (<i>wskazać jaki</i>) .....</span>
Na okres	<input type="checkbox"/> 1m <input type="checkbox"/> 2m <input type="checkbox"/> 3m <input type="checkbox"/> 4m <input type="checkbox"/> 5m <input type="checkbox"/> 6m
Raty	<input type="checkbox"/> Kapitału
III. Prośba o wydłużenie okresu kredytowania:	
	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK ( <i>jeśli TAK – proszę wypełnić pola poniżej</i> )
Na okres	<input type="checkbox"/> 1m <input type="checkbox"/> 2m <input type="checkbox"/> 3m <input type="checkbox"/> 4m <input type="checkbox"/> 5m <input type="checkbox"/> 6m
Raty	<input type="checkbox"/> Kapitału
IV. Po okresie prolongaty:	
Kapitał	
<input type="checkbox"/>	Rozterminuj na dwukrotny okres prolongaty począwszy od dnia rozpoczęcia spłat <sup>2</sup> Rozterminowanie nastąpi poprzez równomierne przeliczenie należnej kwoty przez ilość miesięcy odpowiadających dwukrotnemu okresowi prolongaty.
<input type="checkbox"/>	Rozterminuj do końca okresu kredytowania.
V. Uzasadnienie – Opis sytuacji (obligatoryjnie do wypełnienia)	
<input type="checkbox"/>	Problemy z ciągłością działania ze względu na absencję pracowników.
<input type="checkbox"/>	Zachwianie na rynku dostawców usług materiałów, półproduktów, surowców itd.
<input type="checkbox"/>	Zachwianie na rynku odbiorców usług, produktów, surowców, materiałów itd.
<input type="checkbox"/>	Realizacja obowiązku zaniechania prowadzenia danej działalności gospodarczej np. hotele, gastronomia, sklepy oferujące inne artykuły aniżeli spożywcze, obiekty rekreacyjno – sportowe, placówki fryzjerskie i kosmetyczne, gabinety stomatologiczne, podmioty branży turystycznej itd.

<sup>1</sup> Ilość umów kredytowych dla których składany jest wniosek: 1. Jeśli Klient posiada w Banku więcej kredytów, co do których zamierza wnioskować o zawieszenie spłat rat, wówczas dla każdego kredytu wypełnia i wysyła odrębny wniosek.

<sup>2</sup> Opcja możliwa jedynie dla kredytów w wersji malejącej

<input type="checkbox"/>	Ograniczenia związane z działalnością transportową, w szczególności w zakresie ruchu osobowego.
<input type="checkbox"/>	Spadek przychodów w istotny sposób rzutujący na rentowność podmiotu.
<input type="checkbox"/>	Pogorszenie płynności charakteryzujące się ograniczeniem bądź brakiem możliwości regulowania zobowiązań bieżących.
<input type="checkbox"/>	Pogorszenie płynności wynikające z nieterminowego regulowania należności przez odbiorców usług i produktów.
<input type="checkbox"/>	Pogorszenie płynności wynikające z ograniczenia bądź braku możliwości upłynnienia zapasu towarów.
<input type="checkbox"/>	Inne:

#### VI. Oświadczenia Wnioskodawcy:

##### 1) Oświadczenie w zakresie posiadanych zaległości składane na dzień **01.02.2020r.:**

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI BIEŻĄCYCH	POSIADANIE ZALEGŁOŚCI OBJĘTYCH UGODĄ
<input type="checkbox"/> Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

##### 2) Oświadczenie dot. rodzaju Kredytobiorcy:

RODZAJ PODMIOTU	ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE
MŚP (mały lub średni przedsiębiorca)*	<input type="checkbox"/>
Duży przedsiębiorca*	<input type="checkbox"/>
Rolnik lub przedsiębiorca prowadzący działalność rolniczą	<input type="checkbox"/>
Inny:	<input type="checkbox"/>

\* Zgodnie z treścią zał. 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu:

1) Do kategorii MŚP tj. mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. Do kategorii dużych przedsiębiorstw zalicza się przedsiębiorstwo niespełniające kryteriów, o którym mowa w ust. 1.

<p><b>3)</b> Oświadczam/y, że:</p> <input type="checkbox"/> została <input type="checkbox"/> nie została ogłoszona upadłość lub
<input type="checkbox"/> został <input type="checkbox"/> nie został rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania restrukturyzacyjnego lub zawieszenia działalności firmy,
<p><b>4)</b> Oświadczam, że</p> <input type="checkbox"/> pozostaję <input type="checkbox"/> nie pozostaję we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką.
<p><b>5)</b> Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.</p>
<p><b>6)</b> Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowej spłaty rat kapitałowych i/lub odsetkowych do czasu potwierdzenia przez Bank przyjęcia i realizacji wniosku o udzielenie prolongaty, które to potwierdzenie Bank przekaże na adres mojej poczty elektronicznej wskazany w pkt I niniejszego Wniosku.</p>
<p><b>7)</b> Jestem świadomy, że po otrzymaniu nowego harmonogramu spłat, zawieszenie rat kapitałowych lub/i odsetkowych zgodnie z moim oświadczeniem zawartym w niniejszym wniosku jest operacją nieodwracalną.</p>
<p><b>8)</b> Oświadczam, że od dnia złożenia niniejszego Wniosku w Banku zmieniam kanał komunikacji z Bankiem w zakresie dostarczania przez Bank wyciągów oraz we wzorcach umownych, tj. Regulaminach, Tabeli opłat i prowizji oraz Tabeli oprocentowania.</p>
<p><b>9)</b> Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wskazany przeze mnie adres poczty elektronicznej jest kanałem wspólnym do komunikowania również zmian dotyczących wszystkich posiadanych w Banku produktów.</p>
<p><b>10)</b> <u>W przypadku zabezpieczenia Umowy kredytowej w formie poręczenie wg prawa cywilnego Kredytobiorca zobowiązuje się przesłać w formie uzgodnionej z Bankiem zgodę poręczyciela na zmianę warunków Umowy.</u></p>
<p><b>11)</b> Na żądanie Banku zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia niniejszego Wniosku.</p>
<p><b>12)</b> Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Gliwicach na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Gliwicach. – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie <a href="http://www.bsGliwice/rodo">www.bsGliwice/rodo</a>.</p>

Bank zgodnie z obowiązującą Tabelą opłat i prowizji za sporządzenie Aneksu do umowy kredytowej dokonanego na wniosek klienta i związanego z pomocową prolongatą dotyczącą COVID-19 pobierze jednorazową prowizję w przypadku rozterminowania rat na okres:

- nie dłuższy niż dwukrotność czasookresu pierwotnych prolongowanych rat – 0,4% od kwoty prolongowanej, min. 500 zł
- dłuższy niż dwukrotność czasookresu pierwotnych prolongowanych rat – 0,7% od kwoty prolongowanej, min. 500 zł

(miejscowość, data)	..... pieczętka i podpis Klienta
---------------------	-------------------------------------

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU:	
(miejscowość, data)	..... pieczętka i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek