

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY KREDYTU –
USTAWOWE WAKACJE KREDYTOWE 2022 - 2023**

Dane Kredytobiorcy I*			
Imię i Nazwisko			
Adres zamieszkania			
PESEL		Seria i nr dokumenty tożsamości	
Nr telefonu		E-mail	

Dane Kredytobiorcy II*			
Imię i Nazwisko			
Adres zamieszkania			
PESEL		Seria i nr dokumenty tożsamości	
Nr telefonu		E-mail	

*Bank przyjmuje wnioski podpisane przez jednego z Kredytobiorców – strony umowy kredytowej.

**Na podstawie art. 73-75 Ustawy z dnia 7 lipca 2022r.
o finansowaniu społecznościowym dla przedsiębiorstw gospodarczych i pomocy kredytobiorcom
wnoszą o zawieszenie przez Bank Spółdzielczy w Gliwicach spłaty kredytu udzielonego w ramach umowy:**

Kredytodawca	Bank Spółdzielczy w Gliwicach z siedzibą w Gliwicach, ul. Dworcowa 41, 44 – 100 Gliwice, KRS 0000044344, NIP 631-01-01-649, REGON: 000496521		
Oddział / Filia			
Nazwa Klienta Kredytowego			
Nr umowy kredytowej / NRB rachunku kredytowego			
Data zawarcia / końca umowy kredytowej			
Cel kredytu			
Typ kredytu	<input type="checkbox"/>	kredyt hipoteczny zaciągnięty w celu zaspokojenia własnych potrzeb mieszkaniowych	
Zawieszenie spłaty rat w okresie:	Przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie spłaty kredytu w roku 2022 przysługuje w okresie: 1) od 01.08.2022r. do 30.09.2022r. – w wymiarze 2 miesięcy; 2) od 01.10.2022r. do 31.12.2022r. – w wymiarze 2 miesięcy;		
	Rok <input type="checkbox"/> 2022	Kwartał <input type="checkbox"/> III	Miesiąc <input type="checkbox"/> Sierpień <input type="checkbox"/> Wrzesień
		*w III kwartale możliwość zaznaczenia maksymalnie 2 miesięcy	
	Kwartał <input type="checkbox"/> IV	Miesiąc <input type="checkbox"/> Październik <input type="checkbox"/> Listopad <input type="checkbox"/> Grudzień	
		**w IV kwartale możliwość zaznaczenia maksymalnie 2 miesiące	

	Przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie spłaty kredytu w roku 2023 przysługuje w okresie: od 01.01.2023r. do 31.12.2023r. – w wymiarze 1 miesiąca w każdym kwartale		
	Rok <input type="checkbox"/> 2023	Kwartał <input type="checkbox"/> I Kwartał <input type="checkbox"/> II Kwartał <input type="checkbox"/> III Kwartał <input type="checkbox"/> IV	Miesiąc <input type="checkbox"/> Styczeń <input type="checkbox"/> Luty <input type="checkbox"/> Marzec Miesiąc <input type="checkbox"/> Kwiecień <input type="checkbox"/> Maj <input type="checkbox"/> Czerwiec Miesiąc <input type="checkbox"/> Lipiec <input type="checkbox"/> Sierpień <input type="checkbox"/> Wrzesień Miesiąc <input type="checkbox"/> Październik <input type="checkbox"/> Listopad <input type="checkbox"/> Grudzień

Zawieszenie spłaty rat w okresie:

Oświadczenia Wnioskodawcy:

- 1) Oświadczam, iż niniejszy wniosek o Wakacje Kredytowe dotyczy umowy kredytowej zawartej w celu zaspokojenia własnych potrzeb mieszkaniowych.
- 2) Oświadczam, że działam w porozumieniu i za zgodą pozostałych Kredytobiorców (dotyczy umów kredytowych, których stroną jest więcej niż jedna osoba).
- 3) Oświadczam, że nie złożyłem innego wniosku do innego kredytu hipotecznego w Banku Spółdzielczy w Gliwicach jak i w innych bankach.
- 4) Jestem świadomy, że złożenie Wniosku o zawieszenie spłaty kredytu automatycznie wydłuży końcowy okres spłaty o ilość miesięcy zawieszonych rat.
- 5) Przyjmuję do wiadomości, iż fakt skorzystania z Wakacji Kredytowych zostanie zareportowany do BIK (Biura Informacji Kredytowej).
- 6) Jestem świadomy, iż wniosek powinien być złożony najpóźniej w dniu płatności raty kredytowej w godzinach pracy placówki obsługującej kredyt, oraz iż złożenie go poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy uznany zostanie za dostarczony w następnym dniu roboczym.
- 7) Zmiana warunków umowy kredytowej nastąpi poprzez podjęcie decyzji przez Bank na podstawie niniejszego wniosku.
- 8) Strony zgodnie ustalają, że złożone w tej formie oświadczenie woli dotyczące zmian w umowie kredytowej nie będzie wymagało podpisania aneksu do umowy kredytowej.
- 9) Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wskazany przeze mnie adres poczty elektronicznej jest kanałem do komunikowania zmian dotyczących przedmiotowego wniosku i jego realizacji.
- 10) Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

..... (miejsowość, data) podpis Kredytobiorcy I podpis Kredytobiorcy II
-----------------------------	---------------------------------	----------------------------------