



WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
Numer wniosku w rejestrze (EuroBankNet)	
Data złożenia wniosku	
Modulo Klienta	
Podpis pracownika przyjmującego wniosek	

## WNIOSEK O ODROCZENIE SPŁATY KREDYTU\*/ ODNOWIENIE KREDYTU OBROTOWEGO\*

PODSTAWA ZMIANY: TRUDNOŚCI EKONOMICZNE WYNIKAJĄCE Z PANDEMII KORONAWIRUSA COVID-19

### KLIENT INSTYTUCJONALNY

1. WNIOSKODAWCA/WNIOSKODAWCY			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż wskazany dotychczas w Banku			
PKD prowadzonej działalności			
Działalność przeważająca wg PKD _____ Udział w przychodach ogółem _____%	Pozostałe działalności wg PKD _____ Udział w przychodach ogółem _____%	Pozostałe działalności wg PKD _____ Udział w przychodach ogółem _____%	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem:			
Imię i nazwisko:			
Nr telefonu		e-mail	
2. PRZEDMIOT WNIOSKU			
Wnioskuje/Wnioskujemy o zmianę warunków kredytowania		Nr umowy kredytu	
Kwota odnawianego kredytu (dotyczy wniosków o odnowienie kredytu)			
Zmiana dotyczy		<input type="checkbox"/> kredytu w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> kredytu obrotowego <input type="checkbox"/> kredytu rewalwingowego <input type="checkbox"/> kredytu inwestycyjnego <input type="checkbox"/> kredytu preferencyjnego <input type="checkbox"/> kredytu pomostowego <input type="checkbox"/> innego produktu (jakiego?) _____	
Zakres proponowanych zmian	<input type="checkbox"/> Odnowienie kredytu obrotowego (Max. 9 miesięcy – wliczając dotychczasowe odnowienie udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury)	<b>Terminy spłaty odsetek</b> <input type="checkbox"/> miesięcznie na dotychczasowych warunkach zawartych w umowie kredytu <input type="checkbox"/> jednorazowo po upływie ____ miesięcy odroczenia (maksymalnie 6 miesięcy) w terminie spłaty bieżących odsetek (nie stosuje się dla Dużego Przedsiębiorcy)	

	<input type="checkbox"/> Odroczenie spłaty rat kredytu  <b>Odroczenie dotyczy:</b> <input type="checkbox"/> wyłącznie rat kapitałowych <input type="checkbox"/> rat kapitałowo-odsetkowych	<b>Przedmiot wniosku:</b> <input type="checkbox"/> odroczenie rat kapitałowych na okres ____ miesięcy <i>(Max. 9 miesięcy i max. 9 rat wliczając wszystkie dotychczasowe odroczenia udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury)</i>  <input type="checkbox"/> odroczenie rat kapitałowo-odsetkowych na okres ____ miesięcy <i>1) w przypadku Mikro i Małego Przedsiębiorcy, podmiotu prowadzącego działalność rolniczą lub działalność agroturystyczną: max. 9 miesiące i max. 9 rat,</i> <i>2) w przypadku Średniego Przedsiębiorcy: max. 6 miesięcy i max. 6 rat, wliczając wszystkie dotychczasowe odroczenia udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury – wariant odroczenie nie stosuje się dla Dużego Przedsiębiorcy</i>  <b>Spłata odsetek:</b> <input type="checkbox"/> miesięcznie na dotychczasowych warunkach zawartych w umowie kredytu <input type="checkbox"/> jednorazowo po upływie ____ miesięcy odroczenia w terminie spłaty bieżących odsetek <i>(nie stosuje się dla Dużego Przedsiębiorcy).</i> <i>1) w przypadku Mikro i Małego Przedsiębiorcy, podmiotu prowadzącego działalność rolniczą lub działalność agroturystyczną: max. 9 miesięcy,</i> <i>2) w przypadku Średniego Przedsiębiorcy: max. 6 miesięcy, wliczając wszystkie dotychczasowe odroczenia udzielone Kredytobiorcy przez Bank w ramach uproszczonej procedury</i>  <b>Okres kredytowania:</b> <input type="checkbox"/> pozostaje bez zmian <input type="checkbox"/> ulega wydłużeniu o zastosowany okres odroczenia w spłacie. Za okres wydłużenia Bank naliczy odsetki zgodnie z obowiązującymi zasadami zawartymi w umowie kredytowej.
<b>Inne istotne informacje np. związane z proponowaną zmianą</b>		
<b>Kanał komunikacji z Bankiem na potrzeby obsługi wniosku i przesłania projektu aneksu do umowy kredytu</b>		<input type="checkbox"/> osobiście w placówce _____ <input type="checkbox"/> wysyłka pocztą / kurierem na adres korespondencyjny wskazany we Wniosku <input type="checkbox"/> email _____ <input type="checkbox"/> bankowość elektroniczna
<b>Zgoda Klienta - dotyczy wyboru kanału elektronicznego</b>		Niniejszym wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przesyłanie wszelkiej korespondencji związanej z zastosowaniem odnowienia kredytu/odroczenia spłaty raty kredytu*: na adres mailowy podany w niniejszym wniosku* lub poprzez bankowość elektroniczną*
<b>Uwaga:</b> W celu zawarcia aneksu korespondencyjnie, aneks musi zostać podpisany przez umocowane osoby, które podpisały wniosek, w innym przypadku podpisanie aneksu będzie mogło nastąpić wyłącznie w Oddziale Banku.		

### PROJEKCJA PŁYNNOŚCI -WYJAŚNIENIA:

<b>Załączam do wniosku uproszczoną projekcję płynności, jednocześnie uzasadniając wysokość prognozowanych wartości poszczególnych pozycji przedłożonej projekcji:</b>
1) GOTÓWKA Z POPRZEDNIEGO OKRESU:    2) WPŁYWY (z działalności operacyjnej):    3) WYDATKI (z działalności operacyjnej):    4) INNE WPYWY:    5) INNE WYDATKI:

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW:

- 1) Oświadczam/oświadczamy, że pandemia koronawirusa COVID – 19 spowodowała pogorzenie mojej sytuacji finansowej w następujący sposób<sup>1</sup>:

- 2) Oświadczam/oświadczamy, że na dzień złożenia wniosku posiadam następujące zobowiązania wymagalne (kwota, dane wierzyciela, liczba dni przeterminowania)

- 3) Oświadczam /oświadczamy, że w celu poprawy mojej sytuacji ekonomicznej planuje podjąć następujące działania

- 4) Przychody z tytułu prowadzonej przez mnie/nas działalności gospodarczej/rolniczej \* w okresie od stycznia 2020 r do końca miesiąca \_\_\_\_\_ 2020 r. (należy podać zamknięty miesiąc) wyniosły: \_\_\_\_\_ PLN

- 5) (dotyczy wniosków o odroczenie spłat) Oświadczam/oświadczamy\*, że dotychczas  skorzystałem/skorzystaliśmy\*  nie skorzystałem/ nie skorzystaliśmy

- a) w przypadku rat kapitałowych \_\_\_\_ miesiąca /miesiący  
 b) w przypadku rat kapitałowo-odsetkowych \_\_\_\_ miesiąca /miesiący

- 6) Zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do **niezwłocznego** przesłania do Banku **oryginału** wniosku wraz z wymaganymi przez Bank załącznikami oraz aneksu do umowy kredytu w przypadku, gdy Bank zaakceptował skany tych dokumentów. Oświadczam, że jestem świadomy / Oświadczamy, że jesteśmy świadomi\*, iż dokumenty wysłane przez Bank elektronicznie mają charakter wiążący w związku z wyjątkowym trybem zastosowanym przez Bank wynikającym z epidemii koronawirusa

- 7) Przyjmuję/przyjmujemy\* do wiadomości, że skorzystanie z odroczenia terminu spłat rat kredytu/odnowienia kredytu będzie możliwe po pozytywnej decyzji Banku, zawarciu aneksu do Umowy kredytu oraz przedłużeniu okresu obowiązywania zabezpieczenia spłaty kredytu (o ile będzie to wymagane zgodnie z decyzją Banku)

- 8) Oświadczam/oświadczamy\*, że **na dzień złożenia oświadczenia** posiadam/posiadamy\* zaległości wobec:

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI	CZY ISTNIEJE UGODA?
<b>Urzędu Skarbowego</b> – z tytułu podatków, ceł itp. (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak Kwota zaległości _____ Liczba dni _____	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego*</b>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak Kwota zaległości _____ Liczba dni _____	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Stosownych Urzędów</b> – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy Kwota zaległości _____ Liczba dni _____	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy

- 9) Oświadczam/oświadczamy\*, że na dzień złożenia wniosku:

- |                                  |                                      |  |
|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> został  | <input type="checkbox"/> nie został  | złożony wniosek o postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne firmy |
| <input type="checkbox"/> zostało | <input type="checkbox"/> nie zostało | otwarte postępowanie likwidacyjne firmy                                  |
| <input type="checkbox"/> toczy   | <input type="checkbox"/> nie toczy   | się postępowanie egzekucyjne wobec firmy                                 |
| <input type="checkbox"/> jest    | <input type="checkbox"/> nie jest    | zawieszona działalność firmy   |

- 10) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*

- 11) Oświadczam/oświadczamy\*, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Limanowej lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku:

<sup>1</sup> Opisz, w jaki sposób epidemia koronawirusa wpłynęła na sytuację finansową firmy i brak możliwości opłacenia w terminie należności (np. ograniczenie przemieszczania się, zamknięcie niektórych lokali handlowych i gastronomicznych, zamknięcie granic, brak dostępu do materiałów, surowców i półproduktów - skonkretyzować)

- 12) Oświadczam/oświadczamy\* pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym
- 13) Oświadczam, że zostałem poinformowany /oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani\*, o możliwości przekazania moich/naszych\* danych osobowych przez Bank 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 Limanowej – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy\* skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto: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](mailto: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 [www.bs.limanowa.pl/rodo](http://www.bs.limanowa.pl/rodo).
- 14) *(dotyczy wniosków o odnowienie spłat)* Wnioskodawca, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, oświadcza, że otrzymana dotychczas pomoc publiczna zgodnie z sekcją 3.1 Komunikatu Komisji – Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01), wynosi:

[**UWAGA:** do ustalania dostępnego limitu należy uwzględnić jedynie pomoc z sekcji 3.1 udzielaną przez władze polskie, jeżeli przedsiębiorca otrzymał pomoc z sekcji 3.1 w innym państwie członkowskim, nie wlicza się jej do przysługującego mu limitu 800 tys. EUR/120 tys. EUR/100 tys. EUR]

[**UWAGA:** Nieuzupełnienie tabeli jest równoważne ze złożeniem oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy zgodnie z sekcją 3.1 Komunikatu Komisji – Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01)].

NIP/PESEL beneficjenta pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy w EUR
		Razem		

Bank realizuje wniosek o odroczenia terminu spłat rat kredytu w terminie nie przekraczającym 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania niniejszego wniosku.

- Imię i nazwisko osoby reprezentującej Kredytobiorcę: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_ ]
- Imię i nazwisko osoby reprezentującej Kredytobiorcę: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_ ]

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

## ZGODA WNIOSKODAWCY – biura informacji gospodarczej

### Wyrażam/y zgodę \*\*\*:

na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Limanowej do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy.]

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku wspólników spółek osobowych gdy oświadczenia wspólników różnią się od siebie, należy przyjąć oświadczenie osobno od każdego wspólnika spółki

\*\*\* nie dotyczy podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego

Kredytobiorcę zweryfikowano lub weryfikacja nastąpiła z wykorzystaniem bankowości elektronicznej i sprawdzono jego umocowanie do reprezentowania Kredytobiorcy w zakresie dokonywania zmian do Umowy kredytu *(dotyczy przypadku, gdy wniosek został złożony w placówce Banku, bankowości, na podstawie pierwotnej Umowy lub na podstawie karty wzorów podpisów i zweryfikowano Jego umocowanie)*

\_\_\_\_\_  
(data i podpis pracownika Banku)

Kredytobiorca nie został zweryfikowany i sprawdzenie jego umocowania powinno nastąpić w momencie zawarcia aneksu do Umowy kredytu *(dotyczy przypadku gdy wniosek nie został złożony w placówce Banku)*

---

*(data i podpis pracownika Banku)*