



....., dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Kredytobiorcy

.....  
Adres , telefon

.....  
Nr Umowy

*Bank Spółdzielczy w Końskich  
ul. Zamkowa 7  
26-200 Końskie*

### WNIOSEK O REFINANSOWANIE (RESTRUKTURYZACJĘ)

Zwracam się do Banku Spółdzielczego w Końskich z wnioskiem w sprawie przeprowadzenia refinansowania zobowiązania niewymagalnego i zobowiązania wymagalnego z tytułu umowy kredytu nr ..... z dnia ....., polegającego na ustaleniu nowych warunków spłaty, poprzez:

- wprowadzenie karencji w spłacie kapitału kredytu na okres wskazany przez Bank, a następnie rozłożeniu tego kapitału na kolejne okresy określone w harmonogramie spłat\* i/lub
- wydłużenie okresu kredytowania\*

Przyczyna powstania trudności finansowych	Data powstania trudności finansowych	Spodziewany okres trwania trudności	
		do 6 miesięcy	powyżej 6 miesięcy
utrata pracy			
obniżenie wynagrodzenia			
przekredytowanie			
nieprawidłowości w płatności wynagrodzenia			
rozwód			
migracja zarobkowa			
pobyt w areszcie lub więzieniu			
problemy zdrowotne			
zdarzenia losowe			
inne .....			

Informacje o zaistniałej sytuacji stanowiącej przyczynę powstania trudności finansowych, np. data utraty pracy, krótki opis problemów zdrowotnych lub zdarzenia losowego itp. ....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załączniki do wniosku: .....

.....

Oświadczenia związane z wnioskiem o refinansowanie:

- 1) Niniejszym oświadczam, że podane informacje we wniosku oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom, że podanie informacji niezgodnych z prawdą może spowodować pociągnięcie mnie do odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności mających istotne znaczenia dla podjęcia decyzji przez Bank Spółdzielczy w Końskich.
- 2) Upoważniam Bank Spółdzielczy w Końskich do weryfikacji informacji zamieszczonych w niniejszym wniosku. Ponadto wyrażam zgodę na kontakt pracownika Banku z podmiotem w którym/od którego osiągam dochody, celem potwierdzenia danych zawartych w dokumentach dołączonych do wniosku przed podjęciem decyzji w sprawie złożonego wniosku i/lub w dowolnym momencie trwania ulgi w spłacie.
- 3) Jestem świadomy/a, że w przypadku, gdy treść dostarczonych dokumentów wymaganych do oceny finansowej i gospodarczej oraz oceny zabezpieczeń budzi wątpliwości lub dane w nich zawarte są niespójne, Bank może zażądać dodatkowych dokumentów, które w ocenie Banku w wystarczający sposób wyjaśnią sytuację.
- 4) Niniejszym oświadczam, że nie złożyłem/am wniosku o ogłoszenie upadłości, ani też nie toczy się wobec mnie postępowanie upadłościowe przewidziane przepisami ustawy z dnia 28 lutego 2003r. Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz.U. nr 60 poz. 535 z późn. zm.) ani nie ogłoszono wobec mnie upadłości.
- 5) Przyjmuję do wiadomości, że Bank może odmówić restrukturyzacji zadłużenia, o które wnioskuję.

.....  
data i czytelny/e podpis/y Kredytobiorcy/ów

.....  
pieczętka i podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek \*\*

\* należy wybrać odpowiednie

\*\* dotyczy wniosków złożonych za pośrednictwem pracownika Banku