

WNIOSEK O RESTRUKTURYZACJĘ ZADŁUŻENIA



Bank Hipoteczny

Dotyczy umowy nr _____

Wnioskodawca¹:

Imię (Imiona) _____ PESEL: _____

Nazwisko: _____ Nazwisko rodowe: _____

Stan cywilny: _____

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____

Ulica, nr domu i lokalu: _____

Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zamieszkania):

Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____

Ulica, nr domu i lokalu: _____

Dane do kontaktu:

Tel. Stacjonarny: _____ e-mail: _____

Tel. Komórkowy: _____ Preferowane godziny kontaktu: _____

Proszę o aktualizację danych zgodnie z ww. wskazaniami

Przyczyny pogorszenia się sytuacji finansowej uniemożliwiającej spłatę zobowiązania na dotychczasowych warunkach:

utrata zatrudnienia

zmniejszenie dochodu

wzrost wydatków

zajęcia egzekucyjne

opóźnienia należnych płatności

rozwód

choroba²

inne przyczyny (proszę wskazać jakie)

Propozycje restrukturyzacyjne:

Okresowe obniżenie wysokości rat bez zmiany ostatecznego terminu spłaty kredytu (proszę podać proponowaną kwotę rat i liczbę miesięcy, w których ma być płacona rata w obniżonej wysokości)

Okresowe obniżenie wysokości rat i wydłużenie okresu kredytowania (proszę podać proponowaną kwotę rat liczbę miesięcy, w których ma być płacona rata w obniżonej wysokości)

Stałe zmniejszenie wysokości rat i wydłużenie okresu kredytowania (proszę podać proponowaną kwotę raty)

inne propozycje (proszę wskazać jakie)

Dane finansowe (miesięczne):

dochód wnioskodawcy _____ łączny dochód gospodarstwa domowego _____

liczba osób w gospodarstwie domowym _____ miesięczne wydatki stałe (czynsz, energia, ogrzewanie, telefon, TV, internet, komunikacja) _____

miesięczne wydatki na bieżącą konsumpcję _____ inne stałe wydatki (np. alimenty) _____

wysokość obciążeń egzekucyjnych, w tym z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej _____

¹ każdy kredytobiorca wypełnia i podpisuje odrębny wniosek

² podanie informacji o chorobie jest dobrowolne i wymaga wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia i jeżeli nie wyraża Pan/Pani zgody na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia prosimy o niepodawanie takiej informacji;

Posiadane zobowiązania poza PKO Bankiem Hipotecznym SA:

| Lp. | Nazwa wierzyciela | Kwota miesięcznej raty | kwota zadłużenia | Końcowy termin spłaty | Rodzaj zobowiązania | Ustanowione zabezpieczenia |
|-----|-------------------|------------------------|------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

Posiadane nieruchomości :

| Lp. | Rodzaj, adres i nr KW nieruchomości | Wartość w PLN | Wysokość obciążenia i nazwa wierzyciela (hipoteka, przewłaszczenie) |
|-----|-------------------------------------|---------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Oświadczam, że stosunki majątkowe małżeństwa są uregulowane na zasadach:

ustawowej wspólności majątkowej rozdzielnosci majątkowej

inne

Oświadczam, że wystąpiłam/em* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości

TAK NIE

Do wniosku załączam:

zaświadczenie o dochodach PIT za rok poprzedzający złożenie wniosku
 dokument potwierdzający status osoby bezrobotnej aktualna polisa ubezpieczenia wraz z dowodem opłacenia składki³

- ² wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PKO Bank Hipoteczny Spółkę Akcyjną, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 15 danych osobowych dotyczących stanu zdrowia, w celu restrukturyzacji zadłużenia. Zgoda może zostać w dowolnym momencie wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- upoważniam/ nie upoważniam PKO Bank Hipoteczny SA do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie lub bezpośrednio przez PKO Bank Hipoteczny SA do biur informacji gospodarczych o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, niniejsza zgoda jest ważna przez 60 dni od daty udzielania.
- potwierdzam otrzymanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych ⁴

własnoręczny czytelny podpis Wnioskodawcy

Miejscowość

Data

* niepotrzebne skreślić

³ w przypadku, gdy zabezpieczeniem spłaty wiarytelności jest nieruchomość zabudowana; wymagany minimalny zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje co najmniej następujące ryzyka ubezpieczeniowe: powódź, zalanie, pożar (w przypadku nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie umowy kredytu zawartej przed dniem 22 lipca 2017 r. wymagany zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje co najmniej ochronę na wypadek działania żywiołów i innych zdarzeń losowych);

⁴ dotyczy osób przystępujących do długu i spadkobierców