

**Uproszczony wniosek o zmianę zasad spłaty zobowiązań kredytowych wobec Banku**

|  |
| --- |
| **1. Dane klienta - Przedsiębiorcy** |
|  | Pełna nazwa

|  |
| --- |
| 1.       |

 |
|  | Numer umowy/ów kredytowej/ych, której dotyczy prośba o odroczenie płatności rat kredytowych

|  |
| --- |
| 2.       |

 |
|  | NIP lub REGON

|  |
| --- |
| 3.       |

 | Adres prowadzenia działalności – rejestrowy (ulica, kod pocztowy, miejscowość

|  |
| --- |
| 4.       |

 |
|  | Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż Adres prowadzenia działalności (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

|  |
| --- |
| 5.       |

 |  |
|  | Rodzaj prowadzonej księgowości 6. [ ]  Pełna [ ]  Uproszczona (KPiR) |  |
|  | **Branża działalności**  |
|  | PKD wg rzeczywistej działalności Klienta (wymienić wszystkie) |
|  |

|  |
| --- |
| 7.       |

 |  |
|  | Czy działalność jest prowadzona w zakresie wynajmu powierzchni w obiektach handlowych lub usługowych, w tym parkach handlowych, o powierzchni sprzedaży lub świadczenia usług powyżej 2000 m2:8. [ ]  TAK [ ]  NIE |
|  | Czy w co najmniej jednym roku z ostatnich dwóch lat obrotowych osiągnięty został roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych przekraczający równowartość w złotych **50 milionów euro?**9. [ ]  TAK [ ]  NIE |

|  |
| --- |
| **2.**  **Dane Właściciela/Wspólnika (uzupełnić w przypadku Jednoosobowej działalności oraz spółek: cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej, gdy komplementariusz jest osobą fizyczną)** |
|  **Dane Właściciela/Wspólnika (1)** |
|  | Stan cywilny: [ ]  wolny/wolna [ ]  żonaty/zamężna  [ ]  wdowiec/wdowa [ ]  rozwiedziony/rozwiedziona [ ]  w separacjiUwaga: jeśli rozwiedziony/rozwiedziona lub w separacji – załączyć dokumenty prezentujące tylko informację o rozwodzie/separacji majątkowej, inne informacje wrażliwe zawarte w dokumencie proszę ukryć przed dostarczeniem do Banku. |
|  | Rozdzielność majątkowa (wypełnić w przypadku stanu cywilnego „żonaty/zamężna”): [ ]  TAK [ ]  NIEUwaga: w przypadku rozdzielności załączyć dokument prezentujący tylko informację o rozdzielności majątkowej, inne informacje wrażliwe zawarte w dokumencie proszę ukryć przed dostarczeniem do Banku.  |
|  | Imię

|  |
| --- |
| 10.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 11.       |

 |
|  | Numer telefonu

|  |
| --- |
| 12. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 13.       |

 |
|  | PESEL

|  |
| --- |
| 14.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 15. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
|  | Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 16.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 17.       / 18       |

 |

|  |
| --- |
|  **Dane Współmałżonka**(uzupełnić w przypadku kiedyWłaściciel**/**Współwłaściciel znajduje się w związku małżeńskim oraz małżonków obowiązuje ustrój wspólności majątkowej) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię

|  |
| --- |
| 19.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 20.       |

 |
| Numer telefonu

|  |
| --- |
| 21. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 22.       |

 |
| PESEL

|  |
| --- |
| 23.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 24. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
| Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 25.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 26.       / 27.       |

 |

 |

|  **Dane Wspólnika (2)** |
| --- |
|  (uzupełnić w przypadku drugiego Współwłaściciela) |
|  | Stan cywilny: [ ]  wolny/wolna [ ]  żonaty/zamężna  [ ]  wdowiec/wdowa [ ]  rozwiedziony/rozwiedziona [ ]  w separacjiUwaga: jeśli rozwiedziony/rozwiedziona lub w separacji – załączyć dokumenty prezentujące tylko informację o rozwodzie/separacji majątkowej, inne informacje wrażliwe zawarte w dokumencie proszę ukryć przed dostarczeniem do Banku. |
|  | Rozdzielność majątkowa (wypełnić w przypadku stanu cywilnego „żonaty/zamężna”): [ ]  TAK [ ]  NIEUwaga: w przypadku rozdzielności załączyć dokument prezentujący tylko informację o rozdzielności majątkowej, inne informacje wrażliwe zawarte w dokumencie proszę ukryć przed dostarczeniem do Banku |
|   | Imię

|  |
| --- |
| 28.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 29.       |

 |
|  | Numer telefonu

|  |
| --- |
| 30. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 31.       |

 |
|  | PESEL

|  |
| --- |
| 32.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 33. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
|  | Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 34.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 35.       / 36.       |

 |

|  |
| --- |
|  **Dane Współmałżonka** (uzupełnić w przypadku kiedyWspółwłaściciel (2) znajduje się w związku małżeńskim oraz małżonków obowiązuje ustrój wspólności majątkowej) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię

|  |
| --- |
| 37.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 38.       |

 |
| Numer telefonu

|  |
| --- |
| 39. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 40.       |

 |
| PESEL

|  |
| --- |
| 41.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 42. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
| Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 43.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 44.       / 45.       |

 |

 |

|  |
| --- |
|  **Dane Wspólnika (3)** |
|  (uzupełnić w przypadku trzeciego Współwłaściciela) |
|  | Stan cywilny: [ ]  wolny/wolna [ ]  żonaty/zamężna  [ ]  wdowiec/wdowa [ ]  rozwiedziony/rozwiedziona [ ]  w separacjiUwaga: jeśli rozwiedziony/rozwiedziona lub w separacji – załączyć dokumenty prezentujące tylko informację o rozwodzie/separacji majątkowej, inne informacje wrażliwe zawarte w dokumencie proszę ukryć przed dostarczeniem do Banku. |
|  | Rozdzielność majątkowa (wypełnić w przypadku stanu cywilnego „żonaty/zamężna”): [ ]  TAK [ ]  NIEUwaga: w przypadku rozdzielności załączyć dokument prezentujący tylko informację o rozdzielności majątkowej, inne informacje wrażliwe zawarte w dokumencie proszę ukryć przed dostarczeniem do Banku |
|  | Imię

|  |
| --- |
| 46.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 47.       |

 |
|  | Numer telefonu

|  |
| --- |
| 48. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 49.       |

 |
|  | PESEL

|  |
| --- |
| 50.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 51. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
|  | Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 52.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 53.       / 54.       |

 |

|  |
| --- |
|  **Dane Współmałżonka** (uzupełnić w przypadku kiedyWspółwłaściciel (3) znajduje się w związku małżeńskim oraz małżonków obowiązuje ustrój wspólności majątkowej) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię

|  |
| --- |
| 55.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 56.       |

 |
| Numer telefonu

|  |
| --- |
| 57. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 58.       |

 |
| PESEL

|  |
| --- |
| 59.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 60. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
| Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 61.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 62.       / 63.       |

 |

 |

|  **Dane Wspólnika (4)** |
| --- |
|  (uzupełnić w przypadku czwartego Współwłaściciela) |
|  | Stan cywilny: [ ]  wolny/wolna [ ]  żonaty/zamężna  [ ]  wdowiec/wdowa [ ]  rozwiedziony/rozwiedziona [ ]  w separacjiUwaga: jeśli rozwiedziony/rozwiedziona lub w separacji – załączyć dokumenty prezentujące tylko informację o rozwodzie/separacji majątkowej, inne informacje wrażliwe zawarte w dokumencie proszę ukryć przed dostarczeniem do Banku. |
|  | Rozdzielność majątkowa (wypełnić w przypadku stanu cywilnego „żonaty/zamężna”): [ ]  TAK [ ]  NIEUwaga: w przypadku rozdzielności załączyć dokument prezentujący tylko informację o rozdzielności majątkowej, inne informacje wrażliwe zawarte w dokumencie proszę ukryć przed dostarczeniem do Banku. |
|   | Imię

|  |
| --- |
| 64.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 65.       |

 |
|  | Numer telefonu

|  |
| --- |
| 66. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 67.       |

 |
|  | PESEL

|  |
| --- |
| 68.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 69. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
|  | Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 70.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 71.       / 72.       |

 |

|  |
| --- |
|  **Dane Współmałżonka** (uzupełnić w przypadku kiedyWspółwłaściciel (4) znajduje się w związku małżeńskim oraz małżonków obowiązuje ustrój wspólności majątkowej) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię

|  |
| --- |
| 73.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 74.       |

 |
| Numer telefonu

|  |
| --- |
| 75. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 76.       |

 |
| PESEL

|  |
| --- |
| 77.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 78. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
| Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 79.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 80.       / 81.       |

 |

 |

|  |
| --- |
| **3.**  **Dane Reprezentanta/Pełnomocnika**(uzupełnić w przypadku spółek: akcyjna, komandytowa, komandytowo-akcyjna, z ograniczoną odpowiedzialnością) |
|  **Dane Reprezentanta/Pełnomocnika (1)** (wraz ze wskazaniem funkcji) [ ]  Prezes Zarządu [ ]  Wiceprezes [ ]  Członek Zarządu [ ]  Prokurent [ ]  Pełnomocnik [ ]  inna Funkcja (jaka?),       |
|  | Imię

|  |
| --- |
| 82.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 83.       |

 |
|  | Numer telefonu

|  |
| --- |
| 84. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 85.       |

 |
|  | PESEL

|  |
| --- |
| 86.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 87. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
|  | Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 88.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 89.       / 90.       |

 |

|  |
| --- |
|  **Dane Reprezentanta/Pełnomocnika (2)** (wraz ze wskazaniem funkcji) [ ]  Prezes Zarządu [ ]  Wiceprezes [ ]  Członek Zarządu [ ]  Prokurent [ ]  Pełnomocnik [ ]  inna Funkcja (jaka?),       |
|  | Imię

|  |
| --- |
| 91.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 92.       |

 |
|  | Numer telefonu

|  |
| --- |
| 93. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 94.       |

 |
|  | PESEL

|  |
| --- |
| 95.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 96. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
|  | Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 97.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 98.       / 99.       |

 |

|  |
| --- |
|  **Dane Reprezentanta/Pełnomocnika (3)** (wraz ze wskazaniem funkcji) [ ]  Prezes Zarządu [ ]  Wiceprezes [ ]  Członek Zarządu [ ]  Prokurent [ ]  Pełnomocnik [ ]  inna Funkcja (jaka?),       |
|  | Imię

|  |
| --- |
| 100.       |

 | Nazwisko

|  |
| --- |
| 101.       |

 |
|  | Numer telefonu

|  |
| --- |
| 102. +48       |

 | E-Mail

|  |
| --- |
| 103.       |

 |
|  | PESEL

|  |
| --- |
| 104.       |

 | Typ dokumentu tożsamości (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
| 105. [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny,       |

 |
|  | Seria i numer dokumentu tożsamości

|  |
| --- |
| 106.       |

 | Data wydania dokumentu/Data ważności dokumentu

|  |
| --- |
| 107.       / 108.       |

 |

|  |
| --- |
| **4.**  **Uzasadnienie** |
|  | 1. Opis wpływu pandemii koronawirusa (SARS-Cov-2) na bieżącą sytuację firmy
 |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 109.       |

 |
|  | 1. Opis zmiany obrotów Klienta od początku 2020 roku. Wraz z opisem wymagane jest załączenie wyciągów za okres, który zostanie opisany w polu poniżej.
 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 110.       |

 |
|  | 1. Opis zakresu zmian współpracy z kontrahentami, jeżeli miały one miejsce od marca 2020 roku
 |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 111.       |

 |
|  | 1. Oczekiwania dotyczące zmiany warunków spłaty
 |  |
|  |  | Klienci, którzy już korzystali ze zmiany zasad spłaty zobowiązań kredytowych wobec Banku:Dla kredytów z harmonogramem[ ]  Odroczenie spłat rat kapitałowych i rat odsetkowych od zobowiązania kredytowego na okres 3 miesięcy[ ]  Odroczenie spłat rat kapitałowych na okres 3 miesięcy |
|  |  | Dla kredytów odnawialnych[ ]  Odnowienie dla kredytu obrotowego na okres 3 miesięcy Klienci, którzy pierwszy raz będą korzystać ze zmiany zasad spłaty zobowiązań kredytowych wobec Banku:Dla kredytów z harmonogramem[ ]  Odroczenie spłat rat kapitałowych i rat odsetkowych od zobowiązania kredytowego na okres 3 miesięcy[ ]  Odroczenie spłat rat kapitałowych i rat odsetkowych od zobowiązania kredytowego na okres 6 miesięcy[ ]  Odroczenie spłat rat kapitałowych na okres 6 miesięcy[ ]  Odroczenie spłat rat kapitałowych na okres 3 miesięcyDla kredytów odnawialnych[ ]  Odnowienie dla kredytu obrotowego na okres 6 miesięcy [ ]  Odnowienie dla kredytu obrotowego na okres 3 miesięcy  |
|  | 1. Miejsce podpisania Aneksu
 |
|  | Prosimy o wskazanie adresu Oddziału/Placówki Partnerskiej, gdzie chcieli by Państwo podpisać Aneks (w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku). |
|  |  |

|  |
| --- |
| 112.       |

 |

|  |
| --- |
| **4. Prowizje i opłaty** |
|  | 1. Bank nie pobiera opłat i prowizji za rozpatrzenie Wniosku.
2. Bank nie pobiera opłat i prowizji z tytułu zmiany zasad spłaty zobowiązania kredytowego wskazanych w pozytywnie rozpatrzonym Wniosku.
 |

| **5.**  **Oświadczenia** |
| --- |
|  | 1. Oświadczamy, że otrzymałem i zapoznałem się z dokumentem [„Informacje o Administratorze danych osobowych, przesłankach i prawach przysługującym osobom których dane są przetwarzane przez Bank”](https://www.aliorbank.pl/dam/jcr%3Afa4d34d8-3ce6-413c-8488-50bdfc95e26b/klauzula-informacje-o-administratorze-do-formularza.pdf)
 | [ ]  **tak,** zapoznaliśmy się [ ]  **nie,** nie zapoznaliśmy się |
|  | 1. Oświadczamy, że na dzień 1 Lutego 2020 Firma nie posiadała zaległości wobec ZUS/KRUS i/lub Urzędu Skarbowego
 | [ ]  **Nie posiadam zaległości** [ ]  **Posiadam zaległości** |
|  | 1. Oświadczamy, że na wskazane w niniejszym dokumencie adresy e-mail oraz numery telefonów Bank może kierować informacje dotyczące obsługi niniejszego dyspozycji oraz informacje o ostatecznej decyzji Banku w przedmiocie udzielenia odroczenia spłaty rat. Przyjmuję do wiadomości, że użytkowane przez nas telefony stacjonarne, komórkowe lub poczty elektronicznej nie chroni przed uzyskaniem dostępu, ingerencją w treść a nawet umożliwia podszycie się pod nadawcę przez nieuprawnione osoby i w związku z tym należy zachować szczególną ostrożność.
 | [ ]  **tak,** przyjmujemy do wiadomości [ ]  **nie,** nie akceptujemy |
|  | 1. Oświadczamy, że informacje podane w niniejszym Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, prawdziwe i zostały przeze mnie podane dobrowolnie (przy czym brak ich podania może skutkować brakiem rozpatrzenia przez Bank niniejszego Wniosku). Mamy świadomość, że złożenie oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego może skutkować odpowiedzialnością karną z art. 297 §1 Kodeksu karnego
 | [ ]  **tak,** są zgodne[ ]  **nie,** nie są zgodne |
|  | 1. Przyjmujemy do wiadomości, że bank może odmówić udzielenia „odroczenia spłaty rat” po złożeniu przeze mnie niniejszego Wniosku oraz po ostatecznej weryfikacji zawartych w nim informacji.
 | [ ]  **tak,** przyjmujemy do wiadomości [ ]  **nie,** nie akceptujemy |
|  | 1. Akceptuję składanie oświadczeń woli przez nas i przez Bank w postaci elektronicznej jako równoznaczne z formą pisemną, zgodnie z art. 7 ustawy prawo bankowe, w tym poprzez deklarację ustną zarejestrowaną w trakcie rozmowy telefonicznej z pracownikiem Banku, niezależnie od postanowień zawartej z Bankiem umowy kredytowej.
 | [ ]  **tak,** przyjmujemy do wiadomości [ ]  **nie,** nie akceptujemy |

|  |
| --- |
|  |
|  | Prawdziwość wszystkich zawartych w niniejszym dokumencie danych oraz dokumentów składanych wraz z nim i dołączonych do niego później potwierdzamy własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z Art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny z późn. zm. (Dz. U. Nr 88, Poz. 553). |
|  | **Data oraz podpisy klienta/ów / reprezentanta/ów / pełnomocnika/ów**

|  |
| --- |
| 113.      |

 | **Pieczęć**

|  |
| --- |
| 114. |

 |
|  | **Miejscowość**

|  |
| --- |
| 115.      |

 |  |