

**WNIOSEK o zawarcie Aneksu  
dot. zawieszenia spłat zobowiązań kredytowych w związku  
z wprowadzeniem w Polsce stanu epidemii**

Oddział Banku	
Nazwa/imię i nazwisko Kredytobiorcy	
Pesel/seria i nr dowodu osobistego:	
adres zamieszkanie/siedziba	
REGON/Numer gospodarstwa	
Numer telefonu kontaktowego:	
adres e-mail Kredytobiorcy	
adres e-mail Poręczyciela/Poręczycieli	
Numer/y telefonu Poręczyciela/Poręczycieli	

dot. Umowy kredytowej	nr	z dnia	
wniosek o zawieszenie w spłacie raty w części dotyczącej kapitału na okres do dnia:	.....	Pierwszą ratę po zawieszeniu wnioskuje ustawić na dzień:	.....
obowiązująca data zakończenia Umowy:	.....	wnioskowana data zakończenia Umowy:	.....

dot. Umowy kredytowej	nr	z dnia	
wniosek o wydłużenie obowiązywania kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym do dnia			.....
obowiązująca data zakończenia Umowy:	.....	wnioskowana data zakończenia Umowy:	.....

**Uzasadnienie prolongaty oraz inne uwagi i wnioski :**

Mając na uwadze nadzwyczajne okoliczności związane z wprowadzonym stanem epidemii, w trosce o interes zdrowia publicznego oraz potrzeby Kredytobiorcy, strony wyrażają zgodę na poniższe działania:

- okres obowiązywania Umowy kredytowej zostanie wydłużony o okres zawieszenia spłat (albo) skumulowane płatności zostaną doliczone do ostatniej raty (albo) rozłożone do spłaty w okresie trwania Umowy kredytowej – wyboru opcji strony dokonają w trakcie zdalnego kontaktu poprzez adres mailowy: [prolongata@esbank.pl](mailto:prolongata@esbank.pl) następującego po wpływie do Banku wniosku Kredytobiorcy. Nowy harmonogram spłat zostanie przesłany do Kredytobiorcy w okresie do 60 dni po ustaniu zagrożenia epidemii.
- zmiana warunków Umowy kredytowej nastąpi poprzez podjęcie decyzji przez Bank na podstawie powyższego wniosku – strony zgodnie ustalają, że złożone w tej formie oświadczenie woli dot. zmian w Umowie kredytowej stanowi jej Aneks;
- za wprowadzenie zmian niniejszym Aneksem Bank nie pobierze prowizji;

*Skan podpisanego wniosku należy przestać na skrzynkę Banku: [prolongata@esbank.pl](mailto:prolongata@esbank.pl)*

4. w przypadku braku możliwości złożenia wniosku w formie pisemnej (podpisanego przez Kredytobiorcę) wniosek będzie procedowany w oparciu o wniosek złożony elektronicznie na adres e-maili wskazany przez Bank po potwierdzeniu telefonicznym. Wprowadzone zmiany zostaną usankcjonowane pisemnie w okresie do 60 dni po ustaniu stanu epidemii pod rygorem naruszenia Umowy kredytowej;
5. Kredytobiorca wyraża zgodę na przekazanie Aneksu w niniejszej formie na wyżej wskazany we wniosku adres mailowy Kredytobiorcy;
6. decyzja Banku obowiązuje od dnia jej podjęcia. Po podjęciu decyzji przez Bank Kredytobiorca zostanie o niej poinformowany poprzez wysłanie drogą mailową (na adres wskazany we wniosku) skanu niniejszego Wniosku wraz z oświadczeniem woli Banku znajdującym się na odwrocie strony. Kredytobiorca potwierdza drogą elektroniczną akceptację zaproponowanych warunków decyzji. W przypadku braku możliwości potwierdzenia elektronicznego, pracownik Banku dokona telefonicznego potwierdzenia otrzymania Aneksu (nr telefonu wskazany we wniosku) oraz jego akceptacji;
7. w przypadku braku jakiegokolwiek możliwości potwierdzenia złożenia oświadczenia woli w zakresie akceptacji/odrzucenia decyzji Banku warunki Umowy kredytowej pozostają bez zmian.
8. Kredytobiorca zobowiązuje się do przedłużenia obowiązywania ważności przyjętych zabezpieczeń w okresie do 60 dni po ustaniu stanu epidemii pod rygorem naruszenia Umowy kredytowej – stosowna dokumentacja w tym zakresie zostanie przygotowana przez Bank.
9. W przypadku zabezpieczenia Umowy kredytowej w formie poręczenia wg prawa cywilnego Kredytobiorca zobowiązuje się przestać w formie elektronicznej na adres skrzynki mailowej [prolongata@esbank.pl](mailto:prolongata@esbank.pl) zgodę poręczyciela na zmianę warunków Umowy.

miejscość, data
-----------------

pieczęć i podpis/y Kredytobiorcy
----------------------------------

- 
1. dane finansowe za 31.12.2019 (w przypadku braku możliwości na 30.09.2019)
  2. informacja kwartalna na 31.12.2019

---

**WYPEŁNIA BANK**

adnotacje Pracownika Banku		
wniosek podpisany zgodnie z reprezentacją Klienta	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
jeśli nie:	telefoniczne potwierdzenie złożenia wniosku tak <input type="checkbox"/>	