

Miejscowość, data _____

Imię i nazwisko _____

Adres do korespondencji _____

PESEL _____ Nr dowodu osobistego _____

Telefon _____ E-mail _____

Wniosek o restrukturyzację zobowiązania

Zanim wyślesz do nas wniosek, upewnij się, że odpowiedziałeś(-łaś) na wszystkie pytania od 1 do 6, a podane dane są poprawne.

1. Restrukturyzacja dotyczy umowy/umów:

nr _____

nr _____

nr _____

2. Powód wnioskowanej zmiany:

zmniejszone wynagrodzenie choroba

utrata pracy/zawieszenie działalności gospodarczej niezdolność do pracy

przejście na emeryturę śmierć współmałżonka/współkredytobiorcy

zwiększone wydatki

powód zwiększonych wydatków _____

miesięczna kwota wydatków _____ zł

inny, podaj jaki _____

Informacja dla osób korzystających z ubezpieczenia produktu

Jeżeli wystąpiło zdarzenie ubezpieczeniowe takie jak: utrata pracy, śmierć kredytobiorcy, niezdolność do pracy, choroba trwająca powyżej 30 dni czy poważne zachorowanie, a jeszcze tego nie zgłosiłeś, to aby zostało Ci wypłacone świadczenie, skontaktuj się z AXA Partners, dzwoniąc pod numer **22 306 24 28** (koszt połączenia zgodny z taryfą operatora).

3. Wysokość zobowiązań finansowych:

miesięczna suma rat wszystkich kredytów _____ zł

suma limitów (np. limit na karcie kredytowej, limit debetowy w ROR, limity odnawialne) _____ zł

zobowiązania sądowe (np. alimenty, zasądzone renty) _____ zł

4. Preferowany okres wstrzymania płatności rat:

1 miesiąc 2 miesiące 3 miesiące

5. Czy złożyłeś(-łaś) wniosek o upadłość konsumencką lub było/jest prowadzone postępowanie upadłościowe wobec Ciebie lub Twojego współkredytobiorcy?

Tak, podaj datę _____ Nie

6. Dane o zatrudnieniu i dochodach:

Źródło dochodu: umowa o pracę umowa-zlecenie

umowa o dzieło kontrakt własna działalność gospodarcza

inne, podaj jakie _____ brak dochodu, podaj źródło spłaty zobowiązania _____

Branża, w jakiej jesteś zatrudniony lub prowadzisz działalność gospodarczą _____

Aktualny miesięczny dochód netto _____ zł Stanowisko _____

7. Załączniki:

a) _____

b) _____

8. Oświadczenia i zgody:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ikano Bank AB (publ) SA Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Postępu 14 (dalej: „Bank”) moich danych osobowych zawartych w tym piśmie i w załącznikach, w tym szczególnych kategorii danych, w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia mojego zgłoszenia. Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(-na) o możliwości wycofania zgody. Ponadto oświadczam, że udzielenie niniejszej zgody ma charakter dobrowolny.
- 2) Wyrażam zgodę na wystąpienie przez Bank do biur informacji gospodarczej (w tym za pośrednictwem BIK) o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań i upoważniam do tego Bank – na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.
- 3) Oświadczam, że wszystkie podane informacje w tym dokumencie są odzwierciedleniem stanu faktycznego, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 par. 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).
- 4) Jestem świadomy(-ma), że złożenie wniosku o restrukturyzację zobowiązania/zmianę warunków spłaty zobowiązania, do czasu rozpatrzenia go przez Bank, nie powoduje wstrzymania działań windykacyjnych względem wymagalnych zobowiązań, naliczania odsetek oraz nie zwalnia z obowiązku dokonywania spłat na poczet wymagalnego zadłużenia.
- 5) Oświadczam, że moje dane osobowe oraz dane teled adresowe znajdujące się w bazie Banku są aktualne. W przypadku nieaktualnych danych zobowiązuję się do ich niezwłocznego zaktualizowania poprzez infolinię Banku.

Zgody wyrażone w Oświadczeniach 1-5 są obligatoryjne dla dalszego procesowania wniosku.