

_____, dnia ____ / ____ / ____ r.
(miejsowość) (data)

(imię i nazwisko Pożyczkobiorcy)

(PESEL Pożyczkobiorcy)

(Adres zamieszkania Pożyczkobiorcy)

ID POŻYCZKI: _____

**CAPITAL SERVICE Spółka Akcyjna
w restrukturyzacji**
ul. Janusza Korczaka 73
07-409 Ostrołęka
KRS 0000407127

WNIOSEK O WAKACJE KREDYTOWE

1. **Wnoszę o zawieszenie wykonania umowy pożyczki nr _____**
na okres:
 - 1 miesiąca
 - 2 miesięcy
 - 3 miesięcy
2. **Oświadczam, że utraciłem/am pracę lub inne główne źródło dochodu po dniu 13 marca 2020 r.**
3. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
4. CAPITAL SERVICE S.A. w restrukturyzacji informuje, iż:
 - a) wykonanie umowy pożyczki, której dotyczy wniosek zostaje zawieszony z dniem doręczenia wniosku na okres wskazany we wniosku, z zastrzeżeniem spełnienia formalnego wymogu, o którym mowa w art. 31fb *Ustawy z dnia 19 czerwca 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzenie układu w związku z wystąpieniem COVID-19,*
 - b) w okresie zawieszenia wykonywania umowy pożyczkobiorca nie jest zobowiązany do wykonywania płatności wynikających z umowy, z wyjątkiem opłat z tytułu ubezpieczeń powiązanych z umową,
 - c) w terminie 14 dni od doręczenia wniosku potwierdzi na trwałym nośniku otrzymanie tego wniosku,
 - d) okres zawieszenia umowy pożyczki nie jest traktowany jako okres kredytowania,
 - e) okres kredytowania oraz wszystkie terminy przewidziane w umowie ulegają przedłużeniu o okres zawieszenia wykonywania umowy,
 - f) w okresie zawieszenia wykonywania umowy nie są naliczane odsetki ani pobierane opłaty inne niż wskazane w potwierdzeniu, o którym mowa w lit. c).

(podpis Pożyczkobiorcy)