



## OŚWIADCZENIE o utracie pracy lub innego głównego źródła dochodu

imię i nazwisko:			
PESEL:		seria i nr dokumentu tożsamości:	
adres zamieszkania:			

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że utraciłem/łam pracę bądź inne główne źródło dochodu (pozostałe formy zarobkowania), przy czym ustanie zatrudnienia/utratą głównego źródła dochodu nastąpiło po 13 marca 2020 r.**

**Oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Przyjmuję do wiadomości, że Bank ma prawo do oceny wiarygodności złożonego przeze mnie oświadczenia o utracie źródła dochodu.**

miejsowość, data
------------------

Podpis Kredytobiorcy
----------------------

1. Oświadczenie składa Kredytobiorca, którego utrata zatrudnienia dotyczy.
2. Niniejsze Oświadczenie stanowi integralną część Wniosku o zawieszenie wykonania umowy.

WYPEŁNIA BANK

adnotacje Pracownika Banku	
podpis Klienta zgodny z Umową kredytową:	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
jeśli nie:	telefoniczne potwierdzenie złożenia wniosku tak <input type="checkbox"/>