

**Wniosek o wznowienie dopłat**

Data:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Bank Spółdzielczy ­­­­­­­­­­** |  |     |**Oddział w** |\_\_     \_ \_| |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |

**data wpływu:**

**nr wniosku:**

**Dane Kredytobiorcy/ców**

**Kredytobiorca 1:**

Imię:       Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny:

PESEL:

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:

**Kredytobiorca 2:**

Imię:       Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny:

PESEL:

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:

**Dane umowy**

Numer umowy o Bezpieczny kredyt 2%:

Data zawarcia umowy:

**Treść wniosku**

**Wnoszę o wznowienie dopłat do rat kapitałowo-odsetkowych mojego Bezpiecznego kredytu 2%, które utraciłem/ łam z powodu:**

[ ]  wynajęcia kredytowanej Bezpiecznym kredytem 2% nieruchomości lub jej części innej osobie lub użyczenia tej nieruchomości innej osobie;

[ ]  zaprzestania na okres co najmniej 12 miesięcy prowadzenia gospodarstwa domowego w kredytowanej Bezpiecznym kredytem 2% nieruchomości.

**Ważne:**

Kredytobiorca może wnioskować o wznowienie dopłat, jeżeli (warunki łączne):

1. spełnił obowiązek informacyjny - w ciągu 30 dni od wystąpienia zdarzenia, które spowodowało utratę prawa do dopłat, kredytobiorca poinformował bank o tym fakcie,
2. prowadzi gospodarstwo domowe w kredytowanej nieruchomości oraz
3. kredytowana nieruchomość ani jej część nie są wynajmowana oraz
4. po wygaśnięciu dopłat nie wystąpiły zdarzenia, o których mowa w § 12 ust. 1 oraz ust. 6 pkt 1-4 i 7-11 umowy kredytowej.

Wznowienie dopłat do rat kredytu następuje od pierwszej raty miesięcznej spłaconej po dniu rozpatrzenia niniejszego wniosku przez Bank. Raty kredytu spłacone w okresie poprzedzającym wznowienie dopłat wlicza się do liczby 120 pierwszych rat kapitałowo-odsetkowych płatnych zgodnie z harmonogramem wyznaczającej okres stosowania dopłat.

Podstawa prawna:

art. 9c w związku z art. 9b ust. 12 pkt 1 i pkt 3 lit. a-d i g-k ustawy o rodzinnym kredycie mieszkaniowym i bezpiecznym kredycie 2% z dnia 1 października 2021 r.

|  |
| --- |
|  |

podpis Kredytobiorcy/ ców

Załącznik:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków do wznowienia dopłat