

Wniosek o odnowienie kredytu na okres do 6 miesięcy dla Mikroprzedsiębiorstw i Przedsiębiorstw w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 34 99 499
infolinia 801 100 500*



Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole

I. INFORMACJE O KLIENCIE

Nazwa Wnioskodawcy	
REGON	
NIP	
Telefon do kontaktu	
e-mail	

II. INFORMACJE O TRANSAKCJI, DLA KTÓREJ MA BYĆ ZASTOSOWANE ODNOWIENIE

Lp.	Numer umowy kredytowej

III. LICZBA MIESIĘCY ODNOWIENIA KREDYTU MAX. DO 6 MIESIĘCY

1 MIESIĄC	2 MIESIĄCE	3 MIESIĄCE	4 MIESIĄCE	5 MIESIĘCY	6 MIESIĘCY
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

IV. SZCZEGÓŁY UZASADNIENIA WNIOSKU

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Wniosek może złożyć Mikroprzedsiębiorca i Przedsiębiorstwo będące kredytobiorcą Banku Poczty S.A. i znajdujące się w trudnej sytuacji finansowej w związku z pandemią koronawirusa COVID – 19.
2. Niniejszy wniosek należy złożyć najpóźniej na 30 dni przed terminem końca Umowy.
3. Odnowienie kredytu nastąpi po zawarciu aneksu w przypadku posiadania w ocenie Banku zdolności kredytowej na koniec III kwartału 2019 roku lub na datę późniejszą. W sytuacji braku posiadania zdolności kredytowej, decyzja o odnowieniu finansowania będzie podejmowana w trybie indywidualnym.
4. Odnowienie kredytu w ramach segmentu mikroprzedsiębiorstw nastąpi bez konieczności zawierania aneksu, w przypadku posiadania w ocenie Banku zdolności kredytowej na 31.12.2018 roku lub datę późniejszą. W przypadku braku posiadania zdolności kredytowej, decyzja o odnowieniu finansowania będzie podejmowana w trybie indywidualnym.
5. Odnowienie kredytu dotyczy tylko klientów, którzy nie posiadają zaległości w płatnościach bieżących rat kredytowych wszystkich ekspozycji kredytowych oraz nie znajdują się w okresie restrukturyzacji w myśl ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 243 z póź. zm.).
6. Odnowienie w ramach niniejszego Wniosku możliwe jest tylko dla kredytów zabezpieczonych gwarancją de minimis.
7. Za złożenie niniejszego wniosku Bank pobiera opłatę zgodnie z ToIP.
8. Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane informacje we wniosku są odzwierciedleniem stanu faktycznego, co potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 par. 1 i 2 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z póź. zm.).

Data, pieczęć firmy, czytelne imiona i nazwiska oraz podpisy Wnioskodawców zgodnie z reprezentacją

VI. WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

CZY PODPIS KLIENTA JEST ZGODNY Z KWP	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> NIE
OCENA MONITORINGU EKSPOZYCJI KREDYTOWEJ NA DZIEŃ:	<input checked="" type="checkbox"/> POZYTYWNA	<input checked="" type="checkbox"/> NEGATYWNA
CZY KLIENT ZNAJDUJE SIĘ W RESTRUKTURYZACJI/WINDYKACJI	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> NIE

Data i pieczęć imienna Pracownika przyjmującego wniosek