

.....  
Imię i nazwisko Kredytobiorcy/Pożyczkobiorcy

.....  
Adres

.....  
Nr Umowy

Santander Consumer Bank SA  
ul. Strzegomska 42c  
53-611 Wrocław

### Wniosek o restrukturyzację

Zwracam się do Santander Consumer Bank SA z wnioskiem w sprawie przeprowadzenia restrukturyzacji zobowiązania niewymagalnego i zobowiązania wymagalnego z tytułu umowy kredytu/pożyczki\* nr .....z dnia ....., polegającego na ustaleniu nowych warunków spłaty, poprzez:

-wprowadzenie karencji w spłacie kapitału kredytu/pożyczki\* na okres wskazany przez Bank, a następnie rozłożeniu tego kapitału na kolejne raty określone w harmonogramie spłat i/lub

-wydłużenie okresu kredytowania\*.

Przyczyna powstania trudności finansowych:	Data powstania trudności finansowych	Spodziewany okres trwania trudności	
		do 6 miesięcy	powyżej 6 miesięcy
utrata pracy			
obniżenie wynagrodzenia			
przekredytowanie			
nieprawidłowości w płatności wynagrodzenia			
rozwód	Nie dotyczy		
migracja zarobkowa	Nie dotyczy		
zdarzenia losowe	Nie dotyczy		
Inne: .....			

Informacje o zaistniałej sytuacji stanowiącej przyczynę powstania trudności finansowych np. data utraty pracy, krótki opis zdarzenia losowego itp. :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

Jednocześnie Bank informuje, iż w przypadku podpisania aneksu w zakresie wnioskowanej wyżej restrukturyzacji ochrona ubezpieczeniowa, którą objęty jest Kredytobiorca/Pożyczkobiorca\* ulegnie zmianie w zakresie wysokości świadczenia, która ustalana będzie na dzień wystąpienia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową:

- a) do końca bieżącego okresu ubezpieczenia - na podstawie harmonogramu spłat kredytu/pożyczki\* obowiązującego na dzień przed zawarciem aneksu,
- b) po wznowieniu ochrony ubezpieczeniowej na kolejny okres ubezpieczenia - na podstawie harmonogramu spłaty kredytu/pożyczki\* obowiązującego w dniu zajścia zdarzenia, z zachowaniem dotychczasowych zasad ustalania wysokości świadczenia z zastrzeżeniem, iż:  
w przypadku gdy ochrona ubezpieczeniowa jest wznawiana na kolejny okres ubezpieczenia w trakcie trwania karencji w spłacie kredytu/pożyczki\* wynikającej z aneksu, do końca trwania okresu karencji wysokość świadczenia ustala będzie na podstawie harmonogramu spłat Kredytu/Pożyczki\* obowiązującego na dzień przed zawarciem aneksu, a po zakończeniu okresu karencji w spłacie Kredytu/Pożyczki\* - na podstawie harmonogramu spłaty Kredytu/ Pożyczki\* obowiązującego w dniu zajścia zdarzenia\*\*.

Jednocześnie Bank informuje, iż w przypadku podpisania aneksu w zakresie wnioskowanego wyżej restrukturyzacji, ochrona ubezpieczeniowa, którą objęty jest Kredytobiorca/Pożyczkobiorca\* ulegnie zmianie w zakresie:

- a) okresu ubezpieczenia,
  - b) wysokości świadczenia,
- a Towarzystwo Ubezpieczeniowe odpowiadać będzie na podstawie harmonogramu spłat Kredytu/Pożyczki\* obowiązującego przed zawarciem aneksu, z zachowaniem dotychczasowych zasad ustalania wysokości świadczenia\*\*\*.

.....

*data i czytelny(e) podpis(y) Kredytobiorcy (ów)/Pożyczkobiorcy(ów)*

.....

*Pieczętka i podpis Pracownika DRiWB przyjmującego wniosek\*\*\*\**


.....

*Adres email, telefon pracownika DRiWB przyjmującego wniosek\*\*\*\**

\* należy wybrać odpowiednie

\*\* dotyczy Umów Kredytu Hipotecznego/Kredytu Konsolidacyjnego/Pożyczki hipotecznej objętych ubezpieczeniem na życie

\*\*\* dotyczy Umów Kredytu gotówkowego objętych ubezpieczeniem na życie i/lub od utraty pracy

\*\*\*\* dotyczy wniosków złożonych za pośrednictwem Pracownika DRiWB .