

.....
Imię i nazwisko Kredytobiorcy/Pożyczkobiorcy

.....
Adres

.....
Nr Umowy

Santander Consumer Bank SA
ul. Legnicka 48 B
54-202 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* nrz 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 wznowiana 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 DZPPW przyjmującego wniosek*****

.....

*Adres email, telefon pracownika DZPPW 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 DZPPW.