



## USŁUGI BANKOWE

dostarczane przez Alior Bank

# WNIOSEK O RESTRUKTURYZACJĘ ZOBOWIĄZAŃ SEGMENT KLIENTA INDYWIDUALNEGO

MIEJSCOWOŚĆ:

DATA:

część A – dane osobowe

|  |                        |
|--|------------------------|
| Dane Wnioskodawcy 1 ***                          |                        |
| Rola: Kredytobiorca/Posiadacz/Poręczyciel/Inna * |                        |
| Imię   | Nazwisko               |
| Numer Karty Klienta (CIF)                        | PESEL                  |
| Aktualny numer telefonu                          | Adres e-mail           |
| Adres zameldowania                               | Adres korespondencyjny |

Dane mieszkaniowe oraz stan cywilny:

Status mieszkaniowy \*\*:

- Własność hipoteczna
- Spółdzielcze własnościowe
- Kwaterunek
- Wynajmowane
- Lokatorskie/służbowe
- Z rodzicami
- inne: \_\_\_\_\_

Stan cywilny \*\*:

- zamężna/zonaty:
- wspólność majątkowa
- rozdzielnosc majątkowa
- kawaler/panna/ związek nieformalny
- wdowa/wdowiec
- rozwiedziony/rozwiedziona/separacja formalna

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wybrać właściwe lub żadne z wymienionych, jeśli nie dotyczy

\*\*\* część wniosku do powielenia poniżej dla kolejnych Wnioskodawców

część B – aktualna sytuacja finansowa - „OŚWIADCZENIE KLIENTA” \*\*\*:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż aktualnie osiągam dochód z tytułu / nie osiągam aktualnie dochodu \*

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Umowy o pracę jako pracownik najemny: na czas nieokreślony/określony *;   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Kontraktu menadżerskiego/mianowania/powołania lub innej umowy o podobnym charakterze;   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Umowy zlecenie, o dzieło;   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Emerytury lub renty;  |                                   |
| <input type="checkbox"/> Przebywam na zasiłku dla bezrobotnych, czynnie poszukuję pracy;   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej: jednoosobowej; spółki cywilnej  |                                   |
| <input type="checkbox"/> Aktualnie nie pracuję: <ul style="list-style-type: none"><li>o Jestem na długotrwałym zwolnieniu lekarskim;</li><li>o Poszukuję nowego zatrudnienia.</li><li>o Pozostaję na utrzymaniu: .....</li></ul> |                                   |
| <input type="checkbox"/> Inne: .....   |                                   |
| Pracuję u aktualnego Pracodawcy<br>od dnia .....   | Umowa kończy się w dniu:<br>..... |
| Nazwa i adres zakładu pracy lub<br>miejsca prowadzonej działalności gospodarczej, nr telefonu:   | .....                             |
| <b>Średni miesięczny dochód z ostatnich 3 MIESIĘCY:</b>  |                                   |
| Brutto złotych:  | .....złotych                      |
| Netto złotych:   | .....złotych                      |
| Łączny dochód gospodarstwa domowego:   | .....złotych                      |
| Liczba osób pozostających aktualnie na utrzymaniu<br>(niepracujących np. dzieci):  | .....                             |
| <b>Miesięczne obciążenia finansowe:</b>  |                                   |
| Łącznie wszystkie miesięczne koszty i obciążenia gospodarstwa domowego:  | .....złotych                      |
| W tym:   |                                   |
| Łącznie koszty z tytułu posiadanych innych kredytów i pożyczek<br>(zobowiązań finansowych):  | .....złotych                      |
| Łączne koszty z tytułu czynszu i opłat eksploatacyjnych (gaz, prąd, inne),<br>transport, alimenty, zajęcia komornicze (koszty stałe):  | .....złotych                      |
| Koszty zmienne (żywność, leki, inne):  | .....złotych                      |

Podpis Wnioskodawcy

.....

Potwierdzam, że powyższy podpis został złożony w mojej obecności.

Podpisy za Bank

.....

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wybrać właściwe lub żadne z wymienionych, jeśli nie dotyczy

\*\*\* część wniosku do powielenia poniżej dla kolejnych Wnioskodawców

część C – część produktowa:

Zobowiązania podlegające restrukturyzacji: np. pożyczka/kredyt, karta kredytowa, limit/debet w ROR:

-----  
Typ produktu, nr rachunku/umowy

-----  
Typ produktu, nr rachunku/umowy

-----  
Typ produktu, nr rachunku/umowy

-----  
Typ produktu, nr rachunku/umowy

Sposób wnioskowanej restrukturyzacji zobowiązań \*\*::

- wprowadzenie karencji w spłacie kapitału (dotyczy kredytów/pożyczek spłacanych w ratach),
- wprowadzenie karencji w spłacie kapitału i odsetek (dotyczy kredytów/pożyczek spłacanych w ratach),
- wydłużenie okresu kredytowania (dotyczy kredytów/pożyczek spłacanych w ratach),
- zamiana produktu odnawialnego w pożyczkę spłacaną w miesięcznych ratach (dotyczy limitu odnawialnego w rachunku, karty kredytowej),
- konsolidacja posiadanych zobowiązań w pożyczkę spłacaną w miesięcznych ratach,
- zawarcie porozumienia w sprawie spłaty w miesięcznych ratach zadłużenia wynikającego z umowy wypowiedzianej,
- zamiana rat z malejących na równe,
- jednorazowe zmniejszenie limitu zadłużenia do określonej kwoty (dotyczy limitu odnawialnego w rachunku, karty kredytowej),
- schodkowe zmniejszanie limitu zadłużenia do określonej kwoty lub do całkowitej spłaty (dotyczy limitu odnawialnego w rachunku),
- przystąpienie do długu,
- przejęcie długu,
- zmiana kolejności zaliczania spłat,
- umorzenie częściowe,
- obniżenie oprocentowania (marży).

Szczegóły:

-----  
-----

Opis proponowanego zabezpieczenia (kategoria nieruchomości, właściciele, nr KW, marka, model, rocznik, wartość pojazdu):

-----  
-----

**Uzasadnienie złożonego wniosku o restrukturyzację:**

-----  
-----  
-----

Załączniki\*:

-----  
-----

Podpis Wnioskodawcy

-----

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *wybrać właściwe lub żadne z wymienionych, jeśli nie dotyczy*

\*\*\* *część wniosku do powielenia poniżej dla kolejnych Wnioskodawców*

Potwierdzam, że powyższy podpis został złożony w mojej obecności.

Podpisy za Bank

-----  
część D – zgody i oświadczenia\*\*\*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych - Alior Bank S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Łopuszańska 38D danych osobowych zawartych we Wniosku w zakresie niezbędnym do wykonywania działalności określonej w Statucie Banku.
2. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Bank informacji stanowiących tajemnicę bankową:
  - a. biurom informacji gospodarczej, działającym na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) w zakresie określonym w art. 2 ust. 1 pkt 2 i 4 tej ustawy, po spełnieniu warunków określonych w art. 14 tej ustawy,
  - b. instytucjom utworzonym na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy – Prawo bankowe, w szczególności do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta ul. Postępu 17 A,
  - c. systemowi Bankowy Rejestr, którego Administratorem Danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, ul. Kruczkowskiego 8.
3. Upoważniam Bank do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17 A do biur informacji gospodarczej, działających na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
4. Upoważniam Bank do zasięgnięcia:
  - a. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach w biurach informacji gospodarczej działających na podstawie tej ustawy,
  - b. informacji o moich zobowiązaniach w instytucjach utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy – Prawo bankowe, w szczególności w Biurze Informacji Kredytowej S.A.
5. Potwierdzam, że zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych zebranych przez administratora danych oraz do ich poprawiania.
6. Wyrażam zgodę na pozostawienie w dokumentacji Banku mojego wniosku wraz z załącznikami, w przypadku podjęcia przez Bank negatywnej decyzji w sprawie wniosku.
7. Poinformowany o treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) w brzmieniu: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponującej środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, oświadczam że:
  - a. wszystkie złożone przeze mnie dokumenty i podane przeze mnie informacje są rzetelne, kompletne i zgodne z prawdą,
  - b. **nie zalegam/zalegam\*** ze zobowiązaniami publicznoprawnymi,
  - c. **jestem /nie jestem\*** dłużnikiem z tytułu zobowiązań pieniężnych zasądzonych przez sąd, lub będących przedmiotem postępowania sądowego,
  - d. podmioty niżej wymienione są powiązane ze mną **kapitałowo/organizacyjnie/personalnie\***:  
-----
  - e. **znajduję się/nie znajduję\*** się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, w okresie próbnym, nie jestem objęty przewidywanym zwolnieniem grupowym,
  - f. pracodawca **jest/nie jest\*** w stanie likwidacji lub upadłości.
8. Potwierdzam, iż zostałem poinformowany iż podane we wniosku dane dotyczące sposobu komunikacji z Bankiem zostaną wykorzystane także w celu przesyłania informacji handlowej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
9. Zgodnie ze znowelizowaną ustawą z dnia 28 marca 2003 r. Prawo upadłościowe i naprawcze (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 233, z późn. zm.) oświadczam, że:
  - a. **złożyłem/nie złożyłem\*** wniosku o ogłoszenie upadłości konsumenckiej dla osób fizycznych, które nie prowadzą działalności gospodarczej,
  - b. **znajduję się/nie znajduję\*** się w upadłości konsumenckiej dla osób fizycznych, które nie prowadzą działalności gospodarczej.

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *wybrać właściwe lub żadne z wymienionych, jeśli nie dotyczy*

\*\*\* *część wniosku do powielenia poniżej dla kolejnych Wnioskodawców*

Podpis Wnioskodawcy

-----

Potwierdzam, że powyższy podpis został złożony w mojej obecności.

Podpisy za Bank

-----

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wybrać właściwe lub żadne z wymienionych, jeśli nie dotyczy*

*\*\*\* część wniosku do powielenia poniżej dla kolejnych Wnioskodawców*