



Bank Polski

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY RESTRUKTURYZACYJNEJ

PKO Bank Polski SA
Centrum Restrukturyzacji i Windykacji
Biuro w

Dotyczy umowy nr

Dane osobowe:

Imię (Imiona)	<input type="text"/>	PESEL:	<input type="text"/>
Nazwisko:	<input type="text"/>	Nazwa dokumentu tożsamości:	<input type="text"/>
		Nr dokumentu tożsamości:	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe:	<input type="text"/>	Stan cywilny:	<input type="text"/>

Dane adresowe (adres zameldowania):

Kod pocztowy:	<input type="text"/>	Tel. Stacjonarny:	<input type="text"/>
Miejscowość:	<input type="text"/>	Tel. Komórkowy:	<input type="text"/>
Ulica, nr domu i lokalu:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

Adres korespondencyjny: zameldowania/poniższy*

Kod pocztowy, miejscowość:	<input type="text"/>
Ulica, nr domu i lokalu:	<input type="text"/>

Propozycje restrukturyzacyjne:

Proszę o zawarcie umowy restrukturyzacyjnej polegającej na

Propozycje harmonogramu spłaty:

Lp.	Data spłaty	Kwota
1	2	3

Proponowane dodatkowe zabezpieczenie spłaty wierzytelności:

1. hipoteka	Nr księgi wieczystej	
	Rodzaj i adres	
	Wartość	
	Obciążenia	
2. zastaw	Nazwa przedmiotu zastawu	
	Wartość	
	Obciążenia	
3. poręczenie	Imię i nazwisko	
	Wysokość dochodów	
	Przeciętne miesięczne wydatki	
	Wysokość kredytów	
4. inne		

Uzasadnienie składanych propozycji:

Dokonałem wpłaty uwiarygodniającej w wysokości:	
Miesięczne dochody gospodarstwa domowego wynoszą:	
Miesięczne wydatki związane z utrzymaniem gospodarstwa domowego (czynsz, energia, ogrzewanie, telefon, komunikacja, żywność, odzież itp.) wynoszą:	
Miesięczne obciążenia z tyt. kredytów (innych, niż umowa wobec której składany jest niniejszy wniosek) wynoszą:	
Miesięczne obciążenia z innych tytułów np. alimenty wynoszą:	
Wysokość obciążeń egzekucyjnych:	
Wysokość innych zobowiązań:	
Liczba osób utrzymujących się z ww. dochodu	

Posiadany majątek:

Lp.	Rodzaj majątku (rodzaj i adres nieruchomości typ, nazwa urzędzenia)	Wartość w PLN	Wysokość obciążenia i nazwa wierzyciela (hipoteka, zastaw, przewłaszczenie):
1	2	3	4

Posiadane zobowiązania:

Lp.	Nazwa wierzyciela	Pozostała kwota do spłaty	Końcowy termin spłaty	Rodzaj zobowiązania	Ustanowione zabezpieczenia
1	2	3	4	5	6

Oświadczam, że stosunki majątkowe małżeństwa są uregulowane na zasadach:

ustawowej wspólności majątkowej rozdzielności majątkowej

inne

Oświadczam, że:
**nie wystąpiłam/em* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej*,
wystąpiłam/em* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej*.**

Do wniosku załączam:

PIT za rok poprzedzający złożenie wniosku
Aktualną polisę ubezpieczenia*

1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku posłużenia się podrobionym lub cudzym dokumentem, informacje te PKO Bank Polski SA może przekazać do systemu „Bankowy Rejestr” prowadzonego przez Związek Banków Polskich.
2. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przekazane ustnie są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym. Wiarygodność podanych we wniosku i w załączonych dokumentach danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kodeksu karnego.
3. Potwierdzam otrzymanie informacji, że:
 - 1) administratorem danych jest PKO Bank Polski Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 15,
 - 2) dane są zbierane w związku ze świadczoną przez PKO Bank Polski SA usługą i mogą być wykorzystane do celów związanych z działalnością PKO Banku Polskiego SA,
 - 3) zebrane dane mogą być udostępniane podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności w ustawie Prawo bankowe,
 - 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
 - 5) podanie danych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy będącej przedmiotem niniejszego wniosku.

--	--	--

własnoręczny czytelny podpis Wnioskodawcy Miejscowość Data

Wyrażam zgodę na zmianę warunków spłaty na warunkach określonych w niniejszym wniosku*

--	--	--

własnoręczny czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy* Miejscowość Data *

--	--	--

własnoręczny czytelny podpis Poręczyciela* Miejscowość Data *

--	--	--

własnoręczny czytelny podpis współmałżonka Poręczyciela* Miejscowość Data *

* niepotrzebne skreślić