

Miejscowość, data	<input type="text"/>
Imię i nazwisko	<input type="text"/>
Adres do korespondencji	<input type="text"/>
PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nr dowodu osobistego <input type="text"/>
Nr telefonu <input type="text"/>	Adres e-mail <input type="text"/>

## Wniosek o restrukturyzację spłaty należności

1. Restrukturyzacja dotyczy:

- Pożyczka Gotówkowa  Karta Kredytowa  Linia Kredytowa

2. Powód wnioskowanej zmiany\*:

- zmniejszone wynagrodzenie  zwiększone wydatki  choroba\*\*  
 utrata pracy  trwała niezdolność do pracy  przejście na emeryturę  
 śmierć współmałżonka/współkredytobiorcy  inne zobowiązania finansowe  
 inne

3. Preferowany rodzaj wnioskowanej zmiany (można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź)\*\*:

- zmiana terminu płatności  wydłużenie okresu kredytowania  skrócenie okresu kredytowania  
 obniżenie wysokości miesięcznej raty (proszę podać deklarowaną kwotę nowej raty )  
 odroczenie najbliższych rat na koniec okresu kredytowania  
 inne propozycje

4. Czy złożyła/ył Pani/Pan wniosek o Upadłość Konsumentką lub było/jest prowadzone postępowanie upadłościowe wobec pożyczkobiorcy/ współpożyczkobiorcy?

- Tak, prosimy podać datę   
 Nie

5. Czy w prowadzonym przez Panią/Pana gospodarstwie domowym jest stały dochód?

- Tak, prosimy o informację z jakiego tytułu i w jakiej wysokości netto miesięcznie   
 Nie

6. Lista załączników:

- a)
- b)
- c)

7. Oświadczenia\*\*\*\*

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16 („Bank”), moich danych osobowych zawartych w piśmie z dnia  i załącznikach do tego pisma, w tym szczególnych kategorii danych, w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia mojego zgłoszenia. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o możliwości cofnięcia zgody. Ponadto oświadczam, że udzielenie niniejszej zgody ma charakter dobrowolny.
- 2) Oświadczam, że wszystkie podane informacje w niniejszym dokumencie są odzwierciedleniem stanu faktycznego, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 par. 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).
- 3) Jestem świadoma/-y, że złożenie wniosku o restrukturyzację pożyczki/ zmianę warunków spłaty pożyczki nie powoduje wstrzymania działań windykacyjnych, naliczania odsetek oraz nie zwalnia zobowiązku dokonywania spłat na poczet zadłużenia.
- 4) Oświadczam, że moje dane osobowe oraz dane teleadresowe znajdujące się w bazie Banku są aktualne. W przypadku nieaktualnych danych zobowiązuje się do niezwłocznego zaktualizowania danych poprzez Citibank Online, bądź kontakt osobisty z Oddziałem Banku Citi Handlowy, lub przesłanie pisma na adres Banku:

Bank Handlowy w Warszawie S.A.,  
ul. Goleiszowska 6,  
01-260 Warszawa.

Z poważaniem,

.....  
podpis Klienta zgodny ze wzorem złożonym  
w dokumentach Banku

- \* *Drogi Kliencie, jeśli Twój produkt jest ubezpieczony to w pierwszej kolejności sprawdź czy ubezpieczenie obejmuje opisane zdarzenie. Jeśli tak, skontaktuj się z Doradcą infolinii CitiPhone pod numerem telefonu: +22 692 2484.*
- \*\* *W przypadku przesyłania dokumentacji choroby prosimy opisemne wyrażenie zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych - oświadczenie pkt. 7, podpunkt 1.*
- \*\*\* *Drogi Kliencie, ostateczny rodzaj rozpatrywanej zmiany bank przedstawi po przeprowadzeniu analizy sytuacji, w której znajduje się dany produkt i/ lub sytuacji finansowo gospodarczej Klienta.*
- \*\*\*\* *Oświadczenia ppkt. 1-4 są obligatoryjne w celu dalszego procesowania niniejszego wniosku.*