

WNIOSEK O RESTRUKTURYZACJĘ POŻYCZKI WYPOWIEDZIANEJ

Dotyczy umowy pożyczki nr:

_____ z dnia ____/____/_____
_____ z dnia ____/____/_____
_____ z dnia ____/____/_____

zaciągniętej/zaciągniętych przez:

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Wnoszę o rozłożenia zadłużenia na raty w wysokości _____ PLN miesięcznie płatne do dnia ____
każdego miesiąca.

Jako dodatkowe zabezpieczenie spłaty zadłużenia proponuję _____ .

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imiona: _____ Nr członkowski: _____

PESEL: _____ Seria i nr dowodu osobistego : _____

Stan cywilny*: Mężatka/Żonaty Wdowa/Wdowiec Rozwiedziona/y Panna/Kawaler

Rozdzielność majątkowa*: TAK / NIE Liczba osób na utrzymaniu Wnioskodawcy: ____

DANE TELEADRESOWE WNIOSKODAWCY

Adres korespondencyjny:

Ulica: _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Kod: ____ - ____ Miejscowość: _____ Województwo: _____

Telefon _____ E-mail: _____

W przypadku konieczności uzupełnienia informacji lub uzgodnień, Kasa Stefczyka skontaktuje się z Panem/Panią na wskazany we wniosku nr telefonu lub mailowo – na wskazany we wniosku adres e-mail.

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE I/LUB ZATRUDNIENIU I DOCHODZIE

Osiągam dochód z tytułu:

Umowa o pracę
Nazwa zakładu pracy _____

Regon _____ NIP _____

- Emerytura/Renta
- Umowa zlecenia/o dzieło
- Bezrobotna/y
- Inny _____

Działalność gospodarcza
Regon _____ NIP _____

Forma opodatkowania*:
zasady ogólne/ryczałt/karta podatkowa

- Rolnik
Powierzchnia ogólna _____ ha, liczba przeliczeniowa
_____ ha, którego jestem właścicielem/dzierżawcą

Dochód netto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) : _____

Dochód netto Współdłużnika (średnia z ostatnich 3 miesięcy): _____

Wpływ na konto SKOK*: TAK / NIE

W celu potwierdzenia wysokości osiąganego przeze mnie dochodu, załączam następujące dokumenty:

1. _____
2. _____
3. _____

*niepotrzebne skreślić

Moją sytuację finansową w przyszłości poprawię przez:

- znalezienie zatrudnienia
- otwarcie/wznowienie działalności gospodarczej
- inne (podać jakie) _____

ZOBOWIĄZANIA

RODZAJ (kredyt, karta kredytowa, linia pożyczkowa, debet, alimenty)	GDZIE (nazwa banku lub innej instytucji)	SALDO ZADŁUŻENIA	RATA MIESIĘCZNA

Okres zatrudnienia w ostatnim miejscu pracy: do 6 miesięcy / do 1 roku / do 2 lat / do 5 lat/ powyżej 5 lat

Okres zamieszkania pod wskazanym adresem : do 6 miesięcy / do 1 roku / do 2 lat / do 5 lat/ powyżej 5 lat.

Oświadczam, że prowadzę / nie prowadzę* działalności gospodarczej.

Oświadczam, że zalegam / nie zalegam* z płatnościami składek wobec ZUS.

Oświadczam, że zalegam / nie zalegam* z płatnościami składek wobec US.

Oświadczam, że prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza (Firma), posiada/ nie posiada* obciążeń z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych i że w stosunku do niej jest/ nie jest *prowadzone postępowanie egzekucyjne oraz nie znajduje się w stanie likwidacji i nie toczy się wobec niej postępowanie naprawcze i upadłościowe.

Oświadczam, że dochód jest/ nie jest* obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Oświadczam, że z tytułu prowadzonego gospodarstwa rolnego zalegam/ nie zalegam* z opłatą podatku rolnego i składek na ubezpieczenie.

Oświadczam, że z tytułu umowy najmu / dzierżawy* nie zalegam / zalegam* z opłatą podatków do Urzędu Skarbowego oraz innych zobowiązań publiczno-prawnych.

Oświadczam, iż zadłużenie nie może być spłacane/nie było spłacane* w sposób zgodny z pierwotną umową ze względu na następujące okoliczności:

Jako dowód zaistnienia opisanych powyżej okoliczności załączam następujące dokumenty:

1. _____
2. _____

UWAGA: Złożenie wniosku o renegotjację nie powoduje wstrzymania działań windykacyjnych, naliczania odsetek karnych oraz nie zwalnia od obowiązku dokonywania wpłat na poczet zadłużenia. NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA WNIOSKU!!!

Kasa archiwizuje jedynie kopie wniosku. Wnioskodawca może zachować /zachowuje oryginał wniosku.

Ja, niżej podpisany(a), upoważniam SKOK im. Franciszka Stefczyka, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, do wystąpienia do biur informacji gospodarczej: Krajowy Rejestr Długów Biuro Informacji Gospodarczej SA z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, Europejski Rejestr Informacji Finansowych Biuro Informacji Gospodarczej SA z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 100 oraz - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej SA – Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Kaczmareckiego 77 o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Kasa informuje, że ocena zdolności kredytowej będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Kasy. Jeżeli Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji zdolności kredytowej, zawarcie aneksu do umowy nie będzie możliwe.

Prawdziwość zawartych powyżej informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

_____ miejscowość

_____ dnia

_____ podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

P/F/Wn-Restr-Poż-W/2.0

W celu obsługi wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), poprzednio danych wrażliwych np. danych dotyczących zdrowia, przekazanych przeze mnie do SKOK im. Franciszka Stefczyka w związku z niniejszym wnioskiem.

miejscowość

dnia

podpis Wnioskodawcy

Ja, _____ wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych dotyczących

imię i nazwisko osoby trzeciej, której dokumenty zostały dołączone do wniosku

mojej osoby w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przekazanych w celu rozpatrzenia obsługi wniosku o restrukturyzację/ renegocjację* umowy pożyczki nr _____, zawartej z pożyczkobiorcą _____.

podpis osoby trzeciej

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), SKOK im. Franciszka Stefczyka z siedzibą w Gdyni, przy ul. Bohaterów Starówki Warszawskiej 6 (Kasa) informuje o tym, że:

- 1) jest administratorem Pana/i danych osobowych;
- 2) administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (kontakt: e-mail IOD@kasastefczyka.pl, tel.: 801 600 100, adres korespondencyjny Kasy);
- 3) Pana/i dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
 - a) w celu wykonywania, zmiany i rozwiązania umowy pożyczki/kredytu (art. 6 ust. 1 pkt b) RODO),
 - b) w celu wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących Kasy, w szczególności związanych z prowadzeniem działalności ustawowej i realizacją zawartych z członkami umów, oceną zdolności kredytowej i analizą ryzyka kredytowego, zarządzaniem ryzykiem, rozpatrywaniem reklamacji członków. Obowiązki wynikają ponadto z przepisów dotyczących przeciwdziałania czynom zabronionym, w tym oszustwom kredytowym i praniu brudnych pieniędzy. Ponadto, Kasa ma prawo przetwarzać dane, aby wykonać obowiązki albo zrealizować zalecenia wydane przez uprawnione organy lub instytucje (art. 6 ust. 1 pkt c) RODO);
 - c) w celu wykonania czynności zgodnie z udzieloną zgodą – dotyczy to zgody na przetwarzanie przez Kasę szczególnej kategorii danych przekazanych w celu obsługi wniosku o renegocjację oraz danych po wygaśnięciu zobowiązań z umowy w celu dalszej oceny zdolności kredytowej, analizy ryzyka kredytowego, stosowania metod i modeli (art. 6 ust. 1 pkt a) RODO);
 - d) w celach rachunkowych, księgowych i archiwalnych – na podstawie ustawy o rachunkowości (art. 6 ust. 1 pkt c) RODO);
 - e) prowadzenia marketingu bezpośredniego produktów i usług Kasy oraz podmiotów powiązanych osobowo, kapitałowo lub systemowo z Kasą** oraz
 - f) w celu ustalenia, dochodzenia i obrony przed roszczeniami, przy czym działania wskazane w pkt e) i f) wykonywane będą w prawie uzasadnionym interesie Kasy na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO;
- 4) Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres zależny od celu w jakim zostały zebrane tj.
 - a) przez okres obowiązywania umowy pożyczki/kredytu, a po jej zakończeniu do czasu upływu obowiązkowego przechowywania danych;
 - b) do czasu odwołania zgody - w przypadku szczególnej kategorii danych oraz danych przetwarzanych po wygaśnięciu zobowiązań z umowy w celu dalszej oceny zdolności kredytowej, analizy ryzyka kredytowego, stosowania metod i modeli;
 - c) do czasu wypełnienia przez Kasę obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym do czasu wykonania zaleceń uprawnionych organów lub instytucji (pkt 3) lit. b) i d);
 - d) do czasu wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku przetwarzania danych w celu marketingu bezpośredniego lub uwzględnienia sprzeciwu w przypadku przetwarzania danych w innych przypadkach uzasadnionego interesu prawnego;
 - e) do czasu upływu terminów potencjalnych roszczeń wynikających z umowy pożyczki/kredytu;
- 5) Posiada Pan/i prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz - z przyczyn związanych z Pana/i szczególną sytuacją - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, w tym profilowania; posiada Pan/i również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/i danych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie w jakim przetwarzanie jest związane z takim marketingiem. Zgłoszenie może zostać dokonane bezpośrednio do inspektora ochrony danych zgodnie z pkt 2);
- 6) posiada Pan/i prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) Posiada Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa z zakresu ochrony danych osobowych;
- 8) podanie przez Pana/ią danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o renegocjację, zmiany i wykonywania umowy pożyczki/kredytu, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność rozpatrzenia wniosku, a niewyrażenie zgody na przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych skutkować będzie rozpatrzeniem wniosku bez uwzględnienia szczególnych kategorii danych osobowych i okoliczności mających z nimi związek;
- 9) odbiorcami Pana/i danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, powiązane osobowo, kapitałowo lub systemowo** z Kasą lub współpracujące z Kasą na podstawie zawartych umów przy wykonywaniu czynności związanych z jej działalnością statutową, tj. agenci Kasy oraz podmioty świadczące następujące usługi: informatyczne, marketingowe, sprzedażowe, logistyczne, windykacyjne, prawne, księgowe i inne usługi pomocnicze.

W przypadku pytań lub wątpliwości dotyczących sposobu wypełnienia wniosku należy skontaktować się Infolinią Kasy pod numerem 801 600 100 (koszt połączenia wg taryfy operatora). Wypełniony wniosek należy przesłać na adres:

Kasa Stefczyka, Dział Restrukturyzacji

ul. Marynarki Polskiej 55 C, 80-557 Gdańsk

lub na nr faxu 058 782 80 30

lub adres email: restrukturyzacja@kasastefczyka.pl

*niepotrzebne skreślić

** Aktualny wykaz podmiotów powiązanych kapitałowo, systemowo lub osobowo ze SKOK dostępny jest w placówkach SKOK, na stronie www.kasastefczyka.pl oraz w usłudze bankowości elektronicznej Kasy Stefczyka.