

# WNIOSEK O RESTRUKTURYZACJĘ POŻYCZKI WYPOWIEDZIANEJ

Dotyczy umowy pożyczki nr:


z dnia

d	d	m	m	r	r	r	r	r	r
d	d	m	m	r	r	r	r	r	r
d	d	m	m	r	r	r	r	r	r

zaciągniętej przez:

Nazwisko: .....

Imiona: .....

**Wnioskuje o rozłożenie zadłużenia na raty w wysokości**  **PLN miesięcznie**  
**płatne do dnia**  **każdego miesiąca**

**Jako dodatkowe zabezpieczenie spłaty zadłużenia proponuję** .....

**DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

Nr członkowski:

Nazwisko: .....

Imiona: .....

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego:

**DANE TELEADRESOWE** Adres korespondencyjny:

Ulica: .....

Nr domu: .....

Nr mieszkania .....

Kod: .....

Miasto: .....

Województwo: .....

**Telefon kontaktowy (stacjonarny/komórkowy):**..... **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.

**DANE O ZATRUDNIENIU** Źródło dochodu:

**WPŁYW NA KONTO SKOK**

**Umowa o pracę na czas określony - do dnia** .....

**Umowa o pracę na czas nieokreślony**

Dane zakładu pracy /nazwa/.....

Regon..... lub NIP.....

Dochód netto: (średnia z ostatnich 3 miesięcy): .....

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

**Działalność gospodarcza**

Forma prowadzonej działalności:

osoba fizyczna

spółka cywilna

Regon..... lub NIP.....

Dochód netto: (średnia z ostatnich 3 miesięcy): .....

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

Forma opodatkowania: zasady ogólne/ryczałt/karta podatkowa

**Rolnik**

Powierzchnia ogólna.....ha, liczba przeliczeniowa.....ha, którego jestem właścicielem/dzierżawcą

Dochód netto (średnio z ostatnich 12 ostatnich m-cy): .....

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

**Najem**

czas trwania umowy od..... do..... Przedmiot najmu/dzierżawy: mieszkanie/ lokal usługowy/garaż/ grunty/ inne

Dochód netto (średnio z ostatnich 12 ostatnich m-cy): .....

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

**Emerytura**

**Wolny zawód**

**Renta**

**Zasiłek pielęgnacyjny**

**Pracownik kontraktowy**

**Inne** .....

Dochód netto: (średnia z ostatnich 3 miesięcy): .....

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

Ilość osób w gospodarstwie domowym: ..... Dochód osiągnięty przez pozostałych członków rodziny: .....

Moją sytuację finansową w przyszłości poprawię przez:

znalezienie zatrudnienia

otwarcie/wznowienie działalności gospodarczej

inne (podać sposób) .....

## ZOBOWIĄZANIA

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

**MAJĄTEK**

<b>RODZAJ</b> (nieruchomość, samochód, lokata, papiery wartościowe, udziały, polisa na życie, inne)	<b>OPIS</b> (rodzaj nieruchomości, adres, marka i rocznik samochodu itp..)	<b>WARTOŚĆ RYNKOWA</b>	<b>OBCIĄŻENIA</b> (kwota, tytuł - zastaw, hipoteka, przewłaszczenie itp.)

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 pozostaję / nie pozostaję\* w związku małżeńskim z .....PESEL ..... oraz pozostaję/ nie pozostaję w ustroju małżeńskiej wspólności majątkowej.  
 Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam\* na utrzymaniu: własnych dzieci ....., inne osoby.....  
 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

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. ....
- 3. .... 4. ....

W celu potwierdzenia wysokości dochodu mojego oraz Współdłużnika, załączam następujące dokumenty:

- 1. .... 2. ....

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA:** Złożenie wniosku o restrukturyzację bez dokumentów potwierdzających wysokość osiągniętych dochodów, skutkować może negatywnym rozpoznaniem wniosku. Złożenie wniosku o restrukturyzację 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 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 umowy ugody/umowy przystąpienia nie będzie możliwe.

**Prawdziwość zawartych powyżej informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem**

Miejscowość .....dnia.....  
.....  
 podpis Wnioskodawcy

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

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

kategorii danych osobowych dotyczących mojej osoby w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przekazanych w celu rozpatrzenia wniosku o restrukturyzację/ renowację\* umowy pożyczki nr ....., zawartej z pożyczkobiorcą .....

.....  
podpis Osoby Trzeciej

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (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 zawarcia, wykonywania i rozwiązania umowy ugody/umowy przystąpienia do długu – dotyczy to także czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie umowy (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 restrukturyzację 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) oraz
  - e) w celu ustalenia, dochodzenia i obrony przed roszczeniami,przy czym te ostatnie działania wykonywane będą w prawnie 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 niezbędny do rozpatrzenia wniosku o restrukturyzację;
  - b) przez okres obowiązywania umowy ugody/umowy przystąpienia do długu\*, a po jej zakończeniu do czasu upływu obowiązkowego przechowywania danych;
  - c) do czasu odwołania zgody – w przypadku przetwarzania szczególnej kategorii danych oraz danych przetwarzanych po wygaśnięciu zobowiązań z umowy w celu dalszej oceny zdolności kredytowej, analizy ryzyka kredytowego, stosowania metod i modeli ;
  - d) 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);
  - e) do czasu upływu terminów potencjalnych roszczeń wynikających z umowy;
- 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. 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 restrukturyzację, zawarcia i wykonywania umowy ugody/umowy przystąpienia do długu, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niezawarcie umowy ugody/umowy przystąpienia do długu, jednakże niewyrażenie zgody na przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych przekazanych Kasie 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. agencji Kasy oraz podmioty świadczące następujące usługi: informatyczne, marketingowe, sprzedażowe, logistyczne, windykacyjne, prawne, księgowo i inne usługi pomocnicze.

\* Aktualny wykaz podmiotów powiązanych kapitałowo, systemowo lub osobowo ze SKOK dostępny jest w placówkach SKOK, na stronie [www.kasastefczyka.pl](http://www.kasastefczyka.pl) oraz w usłudze bankowości elektronicznej Kasy Stefczyka.

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](mailto:restrukturyzacja@kasastefczyka.pl)**