

Miejscowość, data

Warszawa 14.10.2023

Imię i nazwisko

Tsothe Bukiya

Adres do korespondencji

Nicejska 1, 246 / 02-763

PESEL

94012914252

Nr dowodu osobistego

RR 5685342

Nr telefonu

429444340

Adres e-mail

tsothe.bukiya@gmail.com

Wniosek o restrukturyzację spłaty należności

1. Restrukturyzacja dotyczy*:

☐ Pożyczka Gotówkowa

☒ Karta Kredytowa

☐ Kredyt w rachunku
płatniczym Linia Kredytowa

2. Powód wnioskowanej zmiany**:

☐ zmniejszone wynagrodzenie

☐ zwiększone wydatki

☐ utrata pracy

☐ trwała niezdolność do pracy

☐ przejście na emeryturę

☐ śmierć współmałżonka/współkredytobiorcy

☐ inne zobowiązania finansowe

☒ inne Urlop bezpłatny przez 3 miesiące

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

☐ zmiana terminu płatności

☒ obniżenie wysokości miesięcznej raty

☒ odroczenie najbliższych rat na koniec okresu kredytowania

☐ inne propozycje

4. W przypadku wnioskowania o obniżenie wysokości miesięcznej raty:

Jaką maksymalnie kwotę jest Pani/Pan w stanie przeznaczyć na spłatę restrukturyzowanego zobowiązania?
1000 zł miesięcznie.

5. Czy złożyła/ył Pani/Pan wniosek o Upadłość Konsumencką lub było/jest prowadzone postępowanie upadłościowe wobec kredytobiorcy (pożyczkobiorcy)/ współkredytobiorcy (współpożyczkobiorcy)?

☐ Tak, prosimy podać datę

☒ Nie

* Drogi Kliencie, jeśli Twój produkt jest ubezpieczony to w pierwszej kolejności sprawdź czy ubezpieczenie obejmuje opisane zdarzenie. Jeśli tak, skontaktuj się z Doradcą usługi bankowości telefonicznej CitiPhone pod numerem telefonu: +22 692 2484.

** W przypadku przesyłania dokumentacji zawierającej dane szczególnej kategorii (np. historia choroby) prosimy o pisemne wyrażenie zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych - oświadczenie pkt 7, ppkt 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.

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 z obowiązku 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 usługę bankowości elektronicznej Citibank Online, bądź kontakt osobisty z Oddziałem Banku Citi Handlowy lub przesłanie pisma na adres Banku:
Zespół Rozliczeń Kart Detalicznych
Bank Handlowy w Warszawie S.A.
ul. Pstrowskiego 6
10-602 Olsztyn.

Z poważaniem,

T. Bukiya

podpis Klienta zgodny ze wzorem złożonym
w dokumentach Banku

**** Oświadczenie ppkt 1 - jest obligatoryjny jedynie w przypadku udostępnianie bankowi szczególnej kategorii danych np. dokumentacji medycznej.
Oświadczenia ppkt 2 - 4 są obligatoryjne w celu dalszego procesowania niniejszego wniosku.