ŽÁDOST O ODLOŽENÍ SPLÁTEK ÚVĚRU



Já, níže podepsaný

Jméno a příjmení		Rodné číslo	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození	Typ dokl. tot.	Číslo dokl. tot.	
Telefon	E-mail	E-mail	
	Číslo úvěrové smlouvy	Číslo úvěrové smlouvy	
tímto žádám o odložení splátek	úvěru na dobu měsíců (m	ax. 3)	
ze smlouvy o úvěru (číslo úvěrové sm Kaprova 42/14, PSČ 110 00, IČ 28319 (dále jen "Společnost").	louvy uvedeno výše) uzavřené se sp 9061, zapsanou v obchodním rejstřík	olečností AsisTeam s.r.o., se sídlem Praha 1 – Staré Město, u vedeném u Městského soudu v Praze pod sp. zn. C 195471	
Důvodem mé žádosti je:			
Ztráta zaměstnání			
Dlouhodobá nemoc			
Jiný, uveďte jaký			
. , , ,			
Požadovaná dokumenty k žádo	sti.		
Požadované dokumenty k žádosti: Doklad potvrzující ztrátu zaměstnání, nebo dlouhodobou hospitalizaci.			
, ,	an, nobe disanguese nospitanz	201	
 nárok na odložení splátek má měsíčních splátek a nemá žá smluvní úrok za období, ve kt dni měsíce následujícímu po před datem ukončení odkladu žadatele nadále řádně spláce 	dné splatné závazky z úvěrové č erém byly žadateli odloženy splá měsíci, ve kterém skončil odklad splátek je žadatel povinen dolož t úvěr (potvrzení o výši příjmu, ap	ně a včas uhradil posledních šest anuitních s úvěrem související smlouvy; tky, se stane součástí jistiny úvěru, a to k prvnímu splátek; it Společnosti dokumenty prokazující schopnost	
V			
Dne			
		vlastnoruční podpis žadatele	