|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

miejscowość data

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

imię nazwisko

|  |
| --- |
|  |

adres

|  |
| --- |
|  |

PESEL

|  |
| --- |
|  |

nazwa i adres banku

**Wniosek o okresowe zawieszenie spłaty rat kredytu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o tymczasowe zawieszenie spłaty rat kredytu do dnia………………… Kredyt został zaciągnięty na podstawie umowy o numerze………………………….. z Państwa Bankiem, w dniu……………………………….

Uzasadnienie wniosku (fakultatywne):

Swoją prośbę warunkuję …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

|  |
| --- |
|  |

podpis