Приложение №1

к Программе «Реструктуризация»

В ПАО АКБ «Металлинвестбанк»

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_. \_\_. \_\_\_ года, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**на реструктуризацию кредитного обязательства**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *физическое лицо, заключившее в целях, не связанных с осуществлением мной предпринимательской деятельности, кредитный договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года,* (далее – Заемщик)

**прошу** *(отметить нужное)*

□ предоставить отсрочку платежей по Основному долгу и Процентам на \_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) месяцев *(максимальный срок 6 месяцев)* с увеличением срока кредита на \_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) месяцев *(максимальный срок для потребительских кредитов 12 месяцев, для ипотечных кредитов 36 месяцев)*

□ предоставить отсрочку платежей по Основному долгу на \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) месяцев *(максимальный срок 6 месяцев)* с увеличением срока кредита на \_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) месяцев *(максимальный срок для потребительских кредитов 12 месяцев, для ипотечных кредитов 36 месяцев)*

□ пролонгировать срок действия кредита на \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) месяцев *(максимальный срок для потребительских кредитов 36 месяцев, для ипотечных кредитов 84 месяца)*

□ отменить неустойки (начисленные и планируемые) на срок по усмотрению Банка

□ другой вариант*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

в связи с тем, что на момент предоставления заявления на реструктуризацию в ПАО АКБ «Металлинвестбанк» (далее – Банк) нахожусь в трудной жизненной ситуации, **а именно** *(отметить нужное)***:**

□ **1)** потеря/существенное снижение доходов: потеря работы; регистрация Заемщика в качестве безработного гражданина; снижение зарплаты; изменение условий оплаты труда и пр.

□ **2)** утрата трудоспособности: признание Заемщика инвалидом и установление ему I или II группы инвалидности;

□ **3)** временная нетрудоспособность Заемщика сроком более двух месяцев подряд;

□ **4)** призыв/прохождение срочной военной службы в армии;

□ **5)** отпуск по уходу за ребенком до 1,5 лет/3 лет и/или увеличение количества лиц, находящихся на иждивении у Заемщика с одновременным снижением среднемесячного дохода Заемщика (совокупного среднемесячного дохода заемщиков);

□ **6)** прочие обстоятельства (расшифровать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**На текущий момент:**

**□ имею доходв размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);**

***цифрами прописью***

**□ не имею дохода.**

Планируемые мероприятия по выходу из сложившейся ситуации *(отметить нужное)*:

□ Выход на работу в компанию/фирму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г., уровень дохода составит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

□ Оформление пенсии или иных социальных выплат с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г., размер выплат составит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

□ Продажа имущества, в т.ч. находящегося в залоге у Банка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, планируемая к получению сумма составит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

□ Помощь родственников/знакомых на период до выхода на работу/оформления пенсии или иных социальных выплат

□ Иные варианты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**На текущий момент имею следующие кредитные обязательств в других банках:**

**Наличие Кредитов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Название Банка* | *Дата получения* | *Дата погашения/срок* | *Сумма кредита* | *Валюта* |
|  |  |  |  |  |
| *Остаток задолженности* | *Ежемесячный платеж* | *%-я ставка* |  |
|  |  |  |  |
| *Название Банка* | *Дата получения* | *Дата погашения/срок* | *Сумма кредита* | *Валюта* |
|  |  |  |  |  |
| *Остаток задолженности* | *Ежемесячный платеж* | *%-я ставка* |  |
|  |  |  |  |
| *Название Банка* | *Дата получения* | *Дата погашения/срок* | *Сумма кредита* | *Валюта* |
|  |  |  |  |  |
| *Остаток задолженности* | *Ежемесячный платеж* | *%-я ставка* |  |
|  |  |  |  |

**Наличие кредитных карт**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Название банка* | *Сумма кредитного лимита* | *Валюта* |
| 1. |  | □RUR □USD □Евро |
| 2. |  | □RUR □USD □Евро |
| 3. |  | □RUR □USD □Евро |

Заемщик/созаемщик согласен и подтверждает, что вся корреспонденция, информация, связанная с предоставлением/отказом в предоставлении реструктуризации по указанному в настоящем заявлении кредитному договору, будет направляться Банком посредством СМС – сообщения по контактным данным основного заемщика, указанного в качестве такового в кредитном договоре.

**Подтверждение данных для направления корреспонденции:**

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата** \_\_\_\_. \_\_\_.20\_\_ года

**Отметки Банка**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись Уполномоченного сотрудника) (Должность, Ф.И.О.)      (Дата принятия заявления)