



БАРАЊЕ

за втора промена на договорните услови за кредитни изложености согласно со

Понуда од 10.09.2020 година

Јас _____ со адреса на живеење _____
(име и презиме) (се наведува адресата за контакт)

_____, е-маил _____@_____ и
со контакт телефон/и _____, барам да ми се одобри грејс период, односно одложување на

отплата на главницата на кредитот на сите активни партии, во времетраење од _____ месеци согласно со

Понуда за клиентите физички лица за втора промена на договорните услови за кредитни изложености од 10.09.2020 година.

Дополнително изјавувам дека сум запознаен/а, дека со одобрување на грејс периодот, во периодот додека трае истиот, обврзан/а сум да плаќам камата и провизија, договорени согласно со договорот за кредит и дека рокот на кредитот ќе биде пролонгиран за онолку месеци за колку е одобрен грејс период.

Барањето го поднесувам поради влошената финансиска состојба предизвикана во периодот на КОВИД-19 криза и тоа поради: (се означува соодветно)

- | | | | |
|--|--------------------|-------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Престанок на работен однос на: | а) кредитокорисник | и/или | б) поврзано лице |
| <input type="checkbox"/> Намалени месечни примања на: | а) кредитокорисник | и/или | б) поврзано лице |
| <input type="checkbox"/> Намалени или нередовни приходи: | а) кредитокорисник | и/или | б) поврзано лице |
| <input type="checkbox"/> Зголемени трошоци за лекување на: | а) кредитокорисник | и/или | б) поврзано лице |

Останато: _____

Во прилог на ова барање ја доставувам следнава документација, како доказ за гореспоменатата ситуација:

- М1/М2 образец за престанок на работниот однос;
- Извод од трансакциска сметка за клиентот или лице од Изјава за поврзани субјекти од почетокот на 2020 година до последната дата;
- Фискални сметки за лекување, за периодот на Ковид 19 (01.03.- 31.08.2020);
- Заклучен лист, минимум со состојба од 30.06.2020 година од поврзан субјект правно лице, потврда за блокада на сметка, стечај/ликвидација на поврзаниот субјект правно лице во периодот на Ковид 19;

Останато: _____

Датум: ___ / ___ / _____ Место _____

Потпис _____