В ТКБ БАНК ПАО

|  |  |
| --- | --- |
| От господина(жи) (ф.и.о. полностью)  |  |
| Паспорт  | № серия |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| зарегистрированного(ой) по месту жительства |  |
| являющегося(ейся) |  |
| По Кредитному договору № |  |
| Дата Кредитного договора |  |
| Мобильный телефон |  |
| e-mail |  |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**на реструктуризацию потребительского / ипотечного кредита[[1]](#footnote-1)**

* В связи с *(нужное отметить и при необходимости заполнить):*
* ухудшением финансового положения (увольнение, сокращением размера дохода, неоплачиваемым отпуском без сохранения заработной платы, потеря дополнительных источников дохода)
* подтвержденный диагноз COVID-19
* увеличением размеров расходов (указать причину) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* утратой трудоспособности в связи с болезнью / инвалидностью
* нахождением в отпуске по уходу за ребенком
* невозможность внесения очередного платежа в связи с ограничениями передвижения в регионе
* иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* прошу рассмотреть возможность реструктуризации моего кредита в виде:
* увеличения срока кредитования на \_\_\_\_\_\_ месяцев
* предоставления отсрочки по погашению основного долга на срок \_\_\_\_\_ месяцев
* предоставления отсрочки по погашению процентов на срок \_\_\_\_\_ месяцев
* иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* На момент обращения с настоящим заявлением по кредиту просроченная задолженность (отметьте нужное):
* Есть
* Нет
* Предполагаемая максимальная сумма для оплаты по кредиту в месяц рублей.

Я уведомлен об изменении размера аннуитетного платежа в связи с предоставлением отсрочки погашения основного долга и/или отсрочки по погашению процентов и/или увеличения срока погашения.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в необходимом объеме с целью рассмотрения и принятия решения о реструктуризации моего Кредитного договора.

* Для рассмотрения заявления прилагаю *(нужное отметить и при необходимости заполнить)*:­
* Паспорт Гражданина РФ
* Справка о доходах за текущий и предыдущий год (КНД 1175018 / справка по форме Банка / 3-НДФЛ)
* Выписка по р/счетам ИП/организации или выписка с банковского счета за текущий и предыдущий год с расшифровкой об операциях
* Налоговая декларация/патент
* Трудовая книжка/согласие о расторжение Трудового договора/контракта или иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Больничный лист и/или справка из медицинского учреждения / выписные эпикризы
* Справка из службы занятости
* Иные документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* В случае если Ваше обращение связано с **подтвержденным диагнозом COVID-19 (в т.ч. числе при нахождении на карантине),** заполняется таблица:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО заемщика** | **Тип занятости (нужное подчеркнуть)** | **Наименование организации работодателя / ИНН** | **сумма среднемесячного****дохода за текущий год** |
|  | 1. Собственный бизнес/ИП
2. Основное место работы
3. По совместительству
4. Прочее (указать)
 | 1. \_
2. \_
3. \_
4. \_
 | 1. \_
2. \_
3. \_
4. \_
 |
|  | 1. Собственный бизнес/ИП
2. Основное место работы
3. По совместительству
4. Прочее (указать)
 | 1. \_
2. \_
3. \_
4. \_
 | 1. \_
2. \_
3. \_
4. \_
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ФИО заемщика) |  | (подпись) |  | (дата) |

***Штамп уполномоченного сотрудника, принявшего заявление с указанием ДО/ОО, ФИО, даты, подписи)***

1. Предоставляемое заявление на реструктуризацию кредита не является требованием об изменении условий Кредитного договора по смыслу Федерального закона № 76-ФЗ. [↑](#footnote-ref-1)