

BANCA COOPERATISTA MIHAI VITEAZUL TARGOVISTE

Înregistrată ca operator în Registrul de Evidență

a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal, sub nr. 6206

Număr înregistrare _____ Data _____

CERERE DE SUSPENDARE A OBLIGAȚIILOR DE PLATĂ (persoane fizice)

Subsemnatul(a) _____ solicit suspendarea obligațiilor de plată a creditului acordat în suma de _____ lei, conform contractului de credit nr. ____ din data de _____ potrivit reglementărilor interne ale organizației cooperatiste de credit, pe o perioadă de _____ luni (**1-9 luni, dar nu mai târziu de 31.12.2020**). În sprijinul solicitării mele vă prezint următoarele informații:

Act de identitate BI/CI, seria _____, nr _____, eliberat de _____ la data de _____,

Domiciliul/Reședința: Localitatea _____ str. _____, nr. _____ bloc. _____ sc. _____ ap. _____ jud/sector _____,

Subsemnatul declar pe propria răspundere că sunt în imposibilitate de plată din următoarele motive:

- intrarea debitorului/membrilor familiei acestuia în șomaj tehnic ca efect al închiderii/restrângerii activității angajatorului;
- concedierea debitorului/membrilor familiei acestuia;
- reducerea salariului debitorului/membrilor familiei acestuia;
- plasarea debitorului în carantină instituționalizată;
- izolare la domiciliu;
- îmbolnăvirea cu COVID-19;
- alte cauze (se vor detalia)

Solicit ca răspunsul privitor la aprobarea sau respingerea cererii de suspendare a obligațiilor de plată să mi se comunice astfel:

- în scris la adresa de domiciliu/resedință conform prezentei cereri (DA/NU) _____
- prin e-mail la adresa _____ (DA/NU) _____
- telefonic la numărul de telefon _____ (DA/NU) _____

(convorbirea telefonică va fi înregistrată)

Înțeleg că efectele modificării contractului de credit potrivit prezentei cereri, în cazul aprobării ei, se extind de drept asupra oricăror codebitori, garanți, inclusiv fideiusori, care au garantat obligația debitorului, precum și a oricăror alte părți ale contractului de credit astfel modificat, după caz, și declar pe propria răspundere că am obținut, în prealabil, acordul acestora cu privire la modificările astfel intervenite.

Data _____

Semnătura solicitantului _____

Se completează de către unitatea creditoare :

Verificare cerere de credit	Nume și prenume	Semnătura	Data
Reprezentant unitate creditoare			

Banca Cooperatista Mihai Viteazul Targoviste, este înscrisă în Registrul de evidenta a prelucrărilor de date cu caracter personal sub nr. 6206 În relația cu subscrisa, persoana vizată își poate exercita toate drepturile prevăzute de Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.