

Data \_\_\_\_\_  
                    dzień      miesiąc      rok

## Wniosek o zmianę warunków spłaty zobowiązania

### Co zrobić gdy chcesz zmienić warunki spłaty?

1. Wypełnij wniosek starannie i prześlaj do nas pocztą, e-mailem lub zostaw w Oddziale.
2. Sprawdź, czy dane są aktualne i dokładne. Rzetelne dane pomogą nam lepiej zrozumieć Twoją sytuację.
3. Formułuj odpowiedzi jasno, aby uniknąć nieporozumień.
4. Przemyśl zakres wniosku. Zastanów się, jaka zmiana będzie dla Ciebie najlepsza i możliwa do realizacji.
5. Przedstaw zwięźle swoją sytuację unikając zbyt osobistych informacji.
6. Unikaj informacji o stanie zdrowia (także innych osób). **Nie załączaj dokumentacji medycznej.** Jeśli jednak zawrzesz takie informacje, pozwól nam je przetwarzać (zgoda na końcu formularza). Brak takich danych nie uniemożliwia złożenia i rozpatrzenia Wniosku. Możesz uzasadnić Wniosek ogólnymi powodami, które nie są związane z przetwarzaniem informacji o stanie zdrowia, a są wymienione we Wniosku.
7. Przed podpisaniem przeczytaj wniosek i sprawdź pod kątem błędów. Staranność przyspieszy rozpatrzenie.

**Jeśli potrzebujesz pomocy przy wypełnianiu wniosku to zapytaj nas o wskazówki - chętnie pomożemy.**

**Pamiętaj: Każdy kredytobiorca wypełnia wniosek samodzielnie. Jeśli zobowiązanie dotyczy kilku osób, każda robi to osobno.**

#### Uwaga:

Bank Millennium S.A. działa na rzecz Millennium Banku Hipotecznego S.A. Aby zmienić warunki spłaty zobowiązania w Millennium Banku Hipotecznym S.A., nie musisz wypełniać dodatkowego wniosku. Decyzja będzie oparta na informacjach z tego wniosku.

### **ID** Twoje dane

**Podaj wszystkie informacje, szczególnie dane kontaktowe – ułatwi nam to komunikację w razie potrzeby**

Imię / Imiona \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL / NIP \_\_\_\_\_ Nr telefonu \_\_\_\_\_  
Nazwa firmy \_\_\_\_\_  
Adres e-mail \_\_\_\_\_

### **→** Określ produkt, umowę lub rachunek, którego dotyczy wniosek:

produkt/umowa/rachunek nr \_\_\_\_\_ produkt/umowa/rachunek nr \_\_\_\_\_  
produkt/umowa/rachunek nr \_\_\_\_\_ produkt/umowa/rachunek nr \_\_\_\_\_  
produkt/umowa/rachunek nr \_\_\_\_\_ produkt/umowa/rachunek nr \_\_\_\_\_  
produkt/umowa/rachunek nr \_\_\_\_\_ produkt/umowa/rachunek nr \_\_\_\_\_

### Jakiej zmiany oczekujesz?

Jeśli wniosek dotyczy kilku zobowiązań, wpisz łączną kwotę rat, jaką możesz płacić.

- Zmiana dnia płatności      Dzień miesiąca \_\_\_\_\_
- Obniżenie miesięcznych spłat
- Stałe      Kwota \_\_\_\_\_
- Czasowe      Kwota \_\_\_\_\_ Na ile miesięcy? \_\_\_\_\_
- Inna      Jaka? \_\_\_\_\_



## Określ powód wniosku (zaznacz odpowiednie):

- utrata pracy – od kiedy? \_\_\_\_\_
  zawieszenie działalności gospodarczej  
 nieregulowanie zobowiązań przez Twoich kontrahentów
  utrata dodatkowego źródła dochodu
  przekredytowanie  
 zdarzenia losowe (np. powódź/pożar/kradzież)
  zakończenie działalności gospodarczej
  rozwód  
 sezonowość prowadzonej działalności gospodarczej
  wzrost miesięcznych wydatków gospodarstwa domowego  
 inny powód (jaki?) \_\_\_\_\_



## Sytuacja finansowa i majątkowa

Ilość osób w gospodarstwie domowym (wliczając Ciebie) \_\_\_\_\_ w tym liczba osób bez dochodów \_\_\_\_\_

### Określ swoje źródła dochodu i podaj miesięczne kwoty netto (PLN):

- brak dochodu  
 umowa o pracę na czas nieokreślony Kwota \_\_\_\_\_ Nazwa Pracodawcy \_\_\_\_\_  
 umowa o pracę na czas określony Kwota \_\_\_\_\_ Nazwa Pracodawcy \_\_\_\_\_  
 działalność gospodarcza Kwota \_\_\_\_\_
  świadczenie wychowawcze Kwota \_\_\_\_\_  
 emerytura Kwota \_\_\_\_\_
  zasiłek Kwota \_\_\_\_\_  
 renta Kwota \_\_\_\_\_
  świadczenie socjalne Kwota \_\_\_\_\_  
 umowa o dzieło/zlecenie Kwota \_\_\_\_\_
  wynajem nieruchomości Kwota \_\_\_\_\_  
 kontrakt menadżerski Kwota \_\_\_\_\_
  inne Kwota \_\_\_\_\_

**Całkowity dochód netto pozostałych członków gospodarstwa domowego \_\_\_\_\_ PLN**

### Określ swoje miesięczne wydatki w PLN:

- Opłaty mieszkaniowe (czynsz, ubezpieczenia, woda, gaz, prąd, ogrzewanie) Kwota \_\_\_\_\_  
 Raty kredytów **poza** Bankiem Millennium S.A. lub Millennium Bankiem Hipotecznym S.A. Ilość \_\_\_\_\_ Kwota \_\_\_\_\_  
 (w tym wynikające z zakupów na raty)  
 Żywność, ubrania, środki czystości Kwota \_\_\_\_\_ Kwota \_\_\_\_\_  
 Internet, TV, telefon, subskrypcje Kwota \_\_\_\_\_
  Rekreacja Kwota \_\_\_\_\_  
 Edukacja Kwota \_\_\_\_\_
  Leasing Kwota \_\_\_\_\_  
 Transport Kwota \_\_\_\_\_
  Zwierzęta Kwota \_\_\_\_\_  
 Alimenty Kwota \_\_\_\_\_
  Inne Kwota \_\_\_\_\_

### Informacje o toczących się postępowaniach (zaznacz odpowiednie):

- postępowanie upadłościowe  
 złożony wniosek o restrukturyzację na podstawie Ustawy z dnia 15 maja 2015 roku Prawo Restrukturyzacyjne  
 postępowanie egzekucyjne  
 łączna kwota egzekwowanych zobowiązań \_\_\_\_\_ PLN  
 Kwota łącznych miesięcznych obciążeń egzekucyjnych \_\_\_\_\_ PLN  
 Ilość postępowań egzekucyjnych \_\_\_\_\_  
 Szacowana data końca spłaty ostatniego postępowania egzekucyjnego \_\_\_\_\_

**Uzasadnij wniosek:**

---



---



---



---



---



---



---



---



**Perspektywa poprawy sytuacji finansowej**

**Wskaż okoliczności, które wpłyną na wzrost Twoich dochodów (zaznacz odpowiednie)**

Okoliczność	Termin			Kwota zwiększenia dochodów
<input type="checkbox"/> Podjęcie pracy lub dodatkowej pracy	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Uzyskanie stałych dodatkowych dochodów (wynajem, alimenty, renta)	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Uzyskanie jednorazowych środków finansowych (sprzedaż nieruchomości, spadek, zwrot podatku)	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Zwiększenie dochodów (podwyżka, awans, nowy kontrakt lub z tytułu prowadzonej działalności)	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Zwiększenie dochodów członków gospodarstwa domowego	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Powrót do pracy po długiej nieobecności	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Uzyskanie stałego dochodu (emerytura, renta)	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Wsparcie rodziny / innych osób	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____

**Wskaż okoliczności, które wpłyną na obniżenie Twoich wydatków (zaznacz odpowiednie)**

Okoliczność	Termin			Kwota zmniejszenia wydatków
<input type="checkbox"/> Zmniejszenie posiadanych zobowiązań swoich bądź gospodarstwa domowego (spłata zobowiązania, uregulowanie zajęcia komorniczego)	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Zmniejszenie ilości osób na utrzymaniu / zmniejszenie kosztów utrzymania	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____
<input type="checkbox"/> Zmniejszenie miesięcznych rat wskutek restrukturyzacji zobowiązań w innych instytucjach	<input type="checkbox"/> 3 m-ce	<input type="checkbox"/> 6 m-cy	<input type="checkbox"/> pow. 6 m-cy	_____

## Majątek trwały i finansowy

### Nieruchomości, środki transportu, akcje, obligacje, udziały, inne

Dla nieruchomości podaj nr Księgi Wieczystej, dla samochodu markę, model, nr rejestracyjny i rok produkcji

LP	Składnik majątku	Dane identyfikacyjne	Wartość
1.			
2.			
3.			
4.			

## Dodatkowe zabezpieczenia

Zaproponuj dodatkowe zabezpieczenia, takie jak poręczenie osoby fizycznej lub hipoteka na nieruchomości.

- Hipoteka na nieruchomości    Nr księgi wieczystej    \_\_\_\_\_
- Poręczenie cywilne    Imię i Nazwisko poręczyciela    \_\_\_\_\_
- Inne    Jakież?    \_\_\_\_\_

## Załączniki (zaznacz odpowiednie)

Dołącz poniższe dokumenty aby potwierdzić sytuację finansową.

- Zaświadczenie o dochodach lub RMUA za ostatnie 3 miesiące / PIT za ostatni rok podatkowy.
- Decyzja ZUS potwierdzająca otrzymywanie świadczenia z tytułu emerytury / renty.
- Zaświadczenie z UP potwierdzające status osoby bezrobotnej.
- Wyciąg z księgi przychodów i rozchodów za ostatnie 6 miesięcy / bilans / rachunek zysków i strat za ostatni rok obrotowy.
- Inne dokumenty finansowe przedstawiające uzyskiwane dochody.

Możemy poprosić o dodatkowe dokumenty podczas rozpatrywania wniosku.

## Co powinieneś wiedzieć przed podpisaniem wniosku?

Podpisując dokument potwierdzasz, że:

- ✓ Wszelkie dane, które przekazujesz, są pełne i zgodne z prawdą.
- ✓ Przyjmujesz do wiadomości, że możemy odrzucić Twój wniosek.
- ✓ **Przyjmujesz do wiadomości i akceptujesz, że będziemy musieli przekazać do Biura Informacji Kredytowej informacje o restrukturyzacji Twojego zadłużenia. W przyszłości może to potencjalnie negatywnie wpłynąć na Twoją ocenę zdolności kredytowej. W takim przypadku możesz mieć trudności z pozyskaniem nowego finansowania, np. w postaci niektórych płatności odroczonego typu BNPL (ang. buy now, pay later) czy zawarcia umowy finansowania towaru lub usługi (np. leasingu samochodu).**

\_\_\_\_\_ (miejscowość i data)

\_\_\_\_\_ (podpis osoby składającej oświadczenie)

<p>_____ (podpis przedstawiciela Banku Millennium S.A. sprawdzającego podpis osoby składającej oświadczenie)</p>	<p>(pieczęćka imienna przedstawiciela Banku Millennium S.A. przyjmującego wniosek)</p>
<p>_____ (data)</p>	

**Jakie są zasady dotyczące zgody na przetwarzanie Twoich danych zdrowotnych**

**Czy musisz zgodzić się na przetwarzanie danych zdrowotnych?**

Twoja zgoda na przetwarzanie informacji o stanie zdrowia jest dobrowolna i nie jest niezbędna do rozpatrzenia Wniosku. Bez zgody nie przetworzymy tych informacji ani dokumentów, w takiej sytuacji oprzemy naszą decyzję na innych powodach wskazanych we Wniosku np.: „wzrost miesięcznych wydatków gospodarstwa domowego”, czy „zawieszenie działalności gospodarczej”. Pamiętaj aby udzielić zgody temu bankowi gdzie chcesz dokonać zmiany warunków spłaty.

**Co się stanie, jeśli wyrazisz zgodę?**

Jeśli zgodzisz się na przetwarzanie danych, bank któremu udzieliłeś zgody użyje ich tylko do:

1. Rozpatrzenia wniosku o zmianę warunków spłaty.
2. Podjęcia decyzji o zmianie warunków spłaty.
3. Wykonania umowy w przypadku ugody lub aneksu oraz zawarcia i wykonania Umowy restrukturyzacyjnej.

Twoje informacje będą poufne i bezpieczne.

**Jak długo przechowujemy Twoje dane?**

Okres przetwarzania danych zależy od opcji:

1. Brak zawarcia ugody lub aneksu – do rozpatrzenia Wniosku i przez 6 miesięcy na wypadek reklamacji.
2. Zawarcie ugody lub aneksu – do zakończenia umowy, a później w innych zgodnych z prawem celach.

**Jak możesz wycofać zgodę?**

Możesz wycofać zgodę w Oddziale Banku Millennium S.A., przez telefon, w Millenet lub aplikacji mobilnej. Wycofanie zgody nie wpływa na wcześniejsze przetwarzanie zgodne z prawem.

**Gdzie znajdziesz więcej informacji?**

Dodatkowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych i Twoich prawach znajdziesz w dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Banku Millennium S.A.” lub „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Millennium Banku Hipotecznym S.A.”.

**Podstawa prawna:**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 pkt lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. możemy zbierać i przetwarzać te informacje. Przepisy te dotyczą ochrony danych osobowych i mówią o tym, na jakiej podstawie przetwarzamy Twoje dane osobowe.

**Jeśli akceptujesz powyższe warunki, uprzejmie prosimy o wyrażenie zgody**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Millennium S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa (Administrator danych) danych osobowych dotyczących stanu mojego zdrowia wynikających ze złożonego Wniosku o zmianę warunków spłaty zobowiązania i załączonych do niego dokumentów, w celu rozpatrzenia Wniosku i podjęcia decyzji w przedmiocie zmiany warunków spłaty moich zobowiązań oraz wykonania umowy w przypadku Umowy restrukturyzacyjnej, ugody lub aneksu.

\_\_\_\_\_  
(miejsowość i data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Millennium Bank Hipoteczny S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa (Administrator danych) danych osobowych dotyczących stanu mojego zdrowia wynikających ze złożonego Wniosku o zmianę warunków spłaty zobowiązania i załączonych do niego dokumentów, w celu rozpatrzenia Wniosku i podjęcia decyzji w przedmiocie zmiany warunków spłaty moich zobowiązań oraz wykonania umowy w przypadku Umowy restrukturyzacyjnej, ugody lub aneksu.

\_\_\_\_\_  
(miejsowość i data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

<p>_____ (podpis przedstawiciela Banku Millennium S.A. sprawdzającego podpis osoby składającej oświadczenie)</p>	<p>(pieczętka imienna przedstawiciela Banku Millennium S.A. przyjmującego wniosek)</p>
<p>_____ (data)</p>	