

.....  
(imię i nazwisko lub firma dłużnika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres zamieszkania lub adres siedziby firmy)

.....  
(adres korespondencyjny)

PESEL/NIP: .....

nr telefonu: .....

(numer konieczny do rozpoznania wniosku)

adres e-mail: .....

CIF\*: .....

**Bank Millennium S.A.**  
**Departament Dochodzenia**  
**Należności Detalicznych**  
**ul. Stanisława Żaryna 2A**  
**02-593 Warszawa**

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy/ aneksu dotyczącej/-go spłaty należności**

**Zakres wniosku**

1. Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na umową spłatę należności z poniższych tytułów, które według stanu na dzień ..... przedstawiają się następująco:

LP	Nr umowy	Data umowy	Saldo zadłużenia	Łączna wysokość proponowanej raty

2. Proponuję spłatę powyższego/ych zadłużenia/eń:
- 1) jednorazowo do dnia .....
  - 2) w ratach (wskazać ilość) ..... w kwocie ..... płatnych do dnia .....
3. Proponuję następujące zabezpieczenie (osobiste (np. poręczenie cywilne osoby fizycznej) lub rzeczowe (np. hipoteka na nieruchomości): ..... o wartości (dotyczy zabezpieczenia rzeczowego): .....
4. Przyczyna złożenia wniosku:
- 1) Utrata pracy/ częściowa utrata zarobków/przychodów/zawieszenie/zamknięcie działalności gospodarczej.
  - 2) Zatory płatnicze/ Opóźnienie wpływów od kontrahentów.
  - 3) Zaciągnięcie dodatkowych zobowiązań w sektorze finansowym.
  - 4) Inne (podać jakie): .....
  - 5) Data wystąpienia przyczyny: .....

**Uzasadnienie wniosku**

.....  
.....

Załącznik nr A1 do Instrukcji Dochodzenia Należności Detalicznych

.....  
.....  
.....  
.....

W załączeniu składam dokumenty potwierdzające sytuację majątkową:

1. **Oświadczenie majątkowe – które stanowi obligatoryjną część wniosku.**
2. Zaświadczenie o dochodach lub RMUA za ostatnie 3 miesiące / PIT za ostatni rok podatkowy.
3. Decyzja ZUS potwierdzająca otrzymywanie świadczenia z tytułu emerytury / renty.
4. Zaświadczenie z UP potwierdzające status osoby bezrobotnej.
5. Wyciąg z księgi przychodów i rozchodów za ostatnie 6 miesięcy / bilans / rachunek zysków i strat za ostatni rok obrotowy.
6. Inne dokumenty finansowe przedstawiające uzyskiwane dochody.

.....  
(podpis/y wnioskodawcy/ów lub osoby/osób reprezentującej/yh dłużnika)

.....  
(pieczęćka i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

\* Wypełnia pracownik banku

## OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Składane do: Departamentu Dochodzenia Należności Detalicznych

Dane osoby składającej oświadczenie :

Nazwisko, imiona .....  
Seria i nr dowodu osobistego .....  
Nr ewidencyjny PESEL .....  
Adres zamieszkania/ zameldowania .....  
Stan cywilny .....  
Odrębność majątkowa/ podstawa prawna .....

### 1. Majątek trwały, (nieruchomości\*, środki transportu i inne\*\*):

LP	Składniki majątku	Dane identyfikacyjne składnika majątku	Wartość

Prosimy podać :

\* nr Księgi Wieczystej

\*\* markę, model, nr rejestracyjny i rok produkcji samochodu / urządzenia / maszyny

### 2. Majątek finansowy, (akcje, udziały, inne papiery wartościowe, depozyty bankowe należności:

LP	Składniki majątku	Dane identyfikacyjne składniki majątku	Wartość

### 3. Zobowiązania i należności (kredyty, poręczenia pożyczki pracownicze oraz inne obciążenia, w tym prawa rzeczowe i kwoty zasądzone wyrokiem sądu jak np. alimenty): :

LP	Rodzaj zobowiązania	Bank lub inna instytucja finansowa	Termin spłaty	Kwota zobowiązania na dzień wypełnienia oświadczenia

### 4. Inne informacje majątkowe:

1. Liczba niepracujących osób pozostających na utrzymaniu dłużnika: .....
2. Łączna wysokość miesięcznych kosztów utrzymania gospodarstwa domowego dłużnika, tj. mieszkaniowych (czynsz, media, ubezpieczenia), transportu (paliwo, ubezpieczenia, bilety) a także inne stałe (żywność, ubranie, środki czystości, telefon, opłat za przedszkole, szkołę, studia) itp.: ..... PLN.
3. Informacja o rodzaju uzyskiwanego dochodu małżonka .....(np. umowa o pracę, umowa o dzieło/zlecenie, działalność gospodarcza itp.) oraz jego wysokości netto: ..... PLN
4. Inne uwagi:

Oświadczam, że jest prowadzone postępowanie egzekucyjne przez .....Z tytułu .....do kwoty .....(przekreślić całość oświadczenia, jeżeli nie dotyczy)

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)



## I. Zgoda Klienta na przetwarzanie danych osobowych o stanie zdrowia

W związku z podaniem przeze mnie we „Wniosku o zawarcie umowy/aneksu dotyczącej/go spłaty należności” informacji dotyczących stanu zdrowia / załączeniem dokumentów dotyczących stanu zdrowia, na podstawie art. 9 ust. 2 pkt lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.:

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

na przetwarzanie przez Bank Millennium S.A. (będący następcą prawnym Euro Banku S.A.) z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa (Administrator danych) danych osobowych dotyczących stanu mojego zdrowia wynikających z ww. Wniosku i załączonych do niego dokumentów, w celu rozpatrzenia Wniosku i podjęcia decyzji w przedmiocie restrukturyzacji mojego zadłużenia.

Oświadczam, że otrzymałem „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Banku Millennium S.A.”.

## II. Informacja dla Klienta dotycząca przetwarzania danych osobowych o stanie zdrowia

Udzielenie przez Klienta zgody na przetwarzanie przez Administratora danych informacji dotyczących stanu jego zdrowia jest dobrowolne. W przypadku braku udzielenia zgody wymienione we Wniosku informacje i załączone do niego dokumenty dotyczące stanu zdrowia nie będą mogły być przetwarzane przez Bank, a tym samym nie będą mogły zostać uwzględnione przy podejmowaniu przez Bank decyzji w przedmiocie restrukturyzacji zadłużenia.

W przypadku udzielenia przez Klienta dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych dotyczących stanu jego zdrowia podanych we Wniosku i załączonych do niego dokumentach, Bank Millennium S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa (Administrator danych) będzie przetwarzał te dane wyłącznie w celu rozpatrzenia Wniosku i podjęcia decyzji w przedmiocie restrukturyzacji zadłużenia Klienta, a w przypadku zawarcia umowy /aneksu również w celu wykonania umowy, której dotyczy umowa / aneks. Dane będą przetwarzane przez okres:

- 1) w przypadku braku zawarcia umowy / aneksu - do czasu rozpatrzenia Wniosku oraz przez okres 6 miesięcy w celu rozpatrywania ewentualnych reklamacji,
- 2) w przypadku zawarcia umowy / aneksu – do czasu zakończenia umowy, której dotyczy umowa / aneks, a po tym czasie w innych zgodnych z prawem celach, np. w celu zabezpieczenia roszczeń przez okres przedawnienia.

Zgodę można wycofać w dowolnym czasie poprzez złożenie dyspozycji w Placówce Banku, przez telefon, w Millenet lub Aplikacji mobilnej. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody.

Pozostałe wymagane prawem informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych Klienta przez Administratora danych, w tym informacje o prawach przysługujących osobie, której dane

są przetwarzane znajdują się w przekazanym Klientowi dokumencie „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Banku Millennium S.A.”.

.....  
*(imię i nazwisko Klienta – wypełnia przedstawiciel Banku)*

.....  
*(data)*

.....  
*(CIF Klienta – wypełnia przedstawiciel Banku)*

.....  
*(własnoręczny podpis Klienta)*

.....  
*(pieczęćka i podpis przedstawiciela Banku)*