

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Data urodzenia

## Wniosek o zawieszenie wykonania umowy z powodu utraty pracy lub innego głównego źródła dochodu

Zgodnie z art. 31 fa-fc Ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, Klient może zawiesić spłatę jednej umowy spośród posiadanych kredytów konsumenckich zawartych przed dniem 13 marca 2020 r., jeżeli termin zakończenia okresu kredytowania określony w tych umowach przypada po upływie 6 miesięcy od tej daty. Prosimy o wskazanie, kredytu o zawieszenie, którego Pani/Pan wnioskuje.

### 1. Wnioskuje o zawieszenie wykonania umowy kredytu konsumenckiego (proszę o wskazanie jednej Umowy):

- Pożyczki Gotówkowej o numerze rachunku<sup>1</sup>

- Pożyczki do Karty/Dodatkowego Limitu Kredytu<sup>2</sup> uruchomiony do Karty Kredytowej Citibank o numerze rachunku<sup>3</sup>

- Umowy Odnowienia<sup>4</sup> zastępującej zobowiązanie z tytułu Karty Kredytowej Citibank o numerze

/Pożyczki Gotówkowej o numerze rachunku

/Linii Kredytowej do rachunku o numerze

- Umowy Planu Spłat<sup>5</sup> zastępującego zobowiązanie z tytułu Karty Kredytowej Citibank o numerze

/Pożyczki Gotówkowej o numerze rachunku

/Linii Kredytowej do rachunku o numerze

<sup>1</sup> 26-cyfrowy numer rachunku dostępny jest na Umowie lub w bankowości internetowej Citibank Online

<sup>2</sup> Jednorazowe podwyższenie Limitu kredytu i rozkładane na raty w ramach Planu spłat ratalnych „Komfort”, spłacane na zasadach określonych w Porozumieniu oraz Regulaminie Kart Kredytowych Citibank Banku Handlowego w Warszawie S.A.

<sup>3</sup> 26-cyfrowy numer rachunku dostępny jest na Umowie lub w bankowości internetowej Citibank Online

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić

**Wnioskuje o zawieszenie wykonania umowy wskazanej w pkt 1 na okres:**

- 1 miesiąca
- 2 miesięcy
- 3 miesięcy

- Oświadczam, że po dniu 13 marca 2020 r. utraciłem/am pracę lub inne główne źródło dochodu oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że bank zastrzega sobie prawo do weryfikacji prawdziwości złożonego oświadczenia o utracie pracy lub głównego źródła dochodu.
- Przyjmuję do wiadomości, że bank zastrzega sobie prawo do weryfikacji prawdziwości złożonego oświadczenia o utracie pracy lub głównego źródła dochodu.

.....  
podpis Klienta zgodny ze wzorem złożonym  
w dokumentach Banku

*(podpis nie jest wymagany w przypadku przesłania  
wniosku w formie elektronicznej)*