

В КПК «СИБИРСКИЙ КАПИТАЛ»

от \_\_\_\_\_

(указывается Фамилия, Имя, Отчество Заявителя полностью)

действующего от имени Заёмщика \_\_\_\_\_

(ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ ТРЕБОВАНИЯ РОДСТВЕННИКОМ ЗАЕМЩИКА)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Код подразделения \_\_\_\_\_

**Телефон для связи** \_\_\_\_\_

(указать телефон для связи при возникновении вопросов по Требованию)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫБОРЕ ЗАЕМЩИКОМ СПОСОБА  
РЕСТРУКТУРИЗАЦИИ ЗАЙМА  
(СОБСТВЕННАЯ ПРОГРАММА РЕСТРУКТУРИЗАЦИИ ЗАЙМА ИЛИ  
ЛЬГОТНЫЙ ПЕРИОД)**

Настоящим Заявлением я подтверждаю, что:

1. До моего сведения доведена информация о возможности установления Льготного периода по договору займа в соответствии с Федеральным законом от 07.10.2022 №377-ФЗ «Об особенностях исполнения обязательств по кредитным договорам (договорам займа) лицами, призванными на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, лицами, принимающими участие в специальной военной операции, а также членами их семей и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

2. До моего сведения доведена информация о порядке начисления и уплаты процентов и иных платежей по договору займа после установления Льготного периода, о наличии риска образования просроченной задолженности в случае не подтверждения соблюдения условий получения Льготного периода;

3. До моего сведения доведена информация о наличии у Кооператива собственных программ реструктуризации, а также условия реструктуризации договоров займов, утвержденных Правлением кооператива.

4. До моего сведения доведена информация о невозможности воспользоваться Льготным периодом при выборе собственной программы реструктуризации займа в Кооперативе.

На основании полученной полной информации об условиях предоставления Льготного периода и об условиях реструктуризации договоров займов по программе Кооператива, руководствуясь удовлетворяющим мои потребностям выбором, прошу:

- Предоставить Льготный период по договору займа № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. в соответствии с Федеральным законом от 07.10.2022 №377-ФЗ «Об особенностях исполнения обязательств по кредитным договорам (договорам займа) лицами, призванными на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, лицами, принимающими участие в специальной военной операции, а также членами их семей и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» на срок \_\_\_\_\_ мес., начиная с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Предоставить возможность реструктуризации договора займа № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по собственной программе реструктуризации Кооператива, а именно:

Увеличение срока действия договора (срока возврата займа), с одновременным уменьшением ежемесячного платежа на срок \_\_\_\_\_ мес.

Предоставление отсрочки очередного платежа, в том числе с возможностью неприменения начисления процентов в период отсрочки, на срок \_\_\_\_\_ мес., с одновременным увеличением срока договора на срок не менее срока отсрочки.

Снижение процентной ставки в процентах годовых до \_\_\_\_\_ %.

Полное или частичное прощение начисленных процентов в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. до даты предоставления реструктуризации.

Уменьшение или неприменение начисления неустойки (штрафа, пени) за несвоевременный возврат суммы займа в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. до даты предоставления реструктуризации.

Ответ буду получать (**выбрать одно нужное**):

- по адресу \_\_\_\_\_
- лично в ДО \_\_\_\_\_
- по адресу электронной почты \_\_\_\_\_
- через личный кабинет

**ФИО Заявителя (подпись):**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ, ПРИНЯВШИМ ЗАЯВЛЕНИЕ*	
Наименование доп.офиса	
ФИО работника Кооператива полностью:	
Подпись:	Дата принятия Заявления: «__» _____ 20__

\*заполняется при подаче документов в офис.