

В акционерное общество «*Название банка*»  
Адрес: \_\_\_\_\_

От *Иванова Ивана Ивановича*  
Паспорт серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о реструктуризации кредитной задолженности

Я, *Иванов Иван Иванович* являюсь клиентом АО «*Название банка*» (далее Банк). Между мной и Банком *10.01.2019* г. был заключен договор № *1111/2222/12/2211* о предоставлении мне кредита в размере 500 000 руб. 00 коп. под 18.9 % годовых.

Все платежи по кредиту я осуществлял в соответствии с условиями договора, в установленные сроки и в полном размере.

В настоящее время я нахожусь в тяжелом материальном положении, в связи с чем не имею возможности осуществлять погашение кредита.

Мой доход значительно снизился по причине *сокращения/ увольнения с работы/ утраты трудоспособности/ потеря кормильца/ кризис и падение доходов с продаж/ иные причины* (укажите свои причины, приложите документ, который подтверждает эти обстоятельства), и я не имею возможности погасить кредитную задолженность.

Прошу АО «*Название Банка*» учесть сложившуюся тяжелую ситуацию и согласовать со мной способ реструктуризации кредитной задолженности.

Наиболее предпочтительной с учетом обстоятельств является *представление рассрочки по кредитам / предоставление отсрочки платежей сроком \_\_\_\_\_ месяца* (выбрать нужное).

После того, как мое материальное положение улучшится, я обязуюсь осуществлять платежи по кредиту в строгом соответствии с условиями договора и погасить задолженность.

На основании изложенного прошу:

1. Рассмотреть вопрос реструктуризации кредитной задолженности *Иванова И.И.* и при принятии положительного решения *предоставить отсрочку платежа на максимально долгий период/согласовать график погашения задолженности в течение 24 месяцев* (выбрать);

2. Ответ на настоящее заявление прошу направить в письменном виде по вышеуказанному адресу (*либо: выдать на руки*)

Приложение:

1. Копия Заявления (для отметки банка о принятии);
2. Копия графика платежей по кредиту;
3. Копия документа, подтверждающего невозможность платить (*документы об увольнении, медицинская справка, зарплатные ведомости, иное*).

«        » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_

*Иванов И.И / подпись*

Телефон для связи +7(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_