

_____ miejscowość

_____ data

Wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu utraty pracy

A. Informacje o Kredytobiorcy / Ubezpieczonym

Nazwisko _____

Imiona _____

Dokładny adres zameldowania _____

Dokładny adres korespondencyjny _____

PESEL _____

Nr telefonu: domowy (_____) _____ do pracy (_____) _____

komórkowy _____

Adres e-mail: _____

Wykształcenie _____

zawód _____

Źródła dochodu w ostatnich trzech latach:

Nazwa zakładu pracy lub prowadzonej firmy, dokładny adres i nr telefonu	Podstawa uzyskiwania dochodów (działalność gospodarcza, umowa o pracę na czas określony, na czas nieokreślony, etc.)	Okres uzyskiwania dochodów z wymienionego źródła	
		od	do

Utrata pracy nastąpiła w skutek:

- ☐ rozwiązania stosunku pracy (umowy o pracę) przez pracodawcę z przyczyn ode mnie nie zależnych TAK/NIE *
- ☐ zaprzestanie prowadzenia i wyrejestrowanie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej TAK/NIE *
- ☐ ogłoszenia upadłości lub odmowy jej ogłoszenia w skutek braku wystarczającego majątku do przeprowadzenia procesu upadłości spółki kapitałowej, w której ja lub osoby bliskie posiadają więcej niż 10% kapitału zakładowego TAK/NIE *
- ☐ zaprzestania działalności i wyrejestrowanie spółki kapitałowej, w której ja lub osoby bliskie posiadają więcej niż 10% kapitału zakładowego TAK/NIE *

_____ podpis Kredytobiorcy

B. Informacje o kredycie

Data zawarcia umowy kredytu _____

nr umowy kredytu _____

Data wypłaty kredytu lub pierwszej transzy kredytu _____

Kwota zaciągniętego kredytu (w walucie kredytu) _____

Oprocentowanie nominalne _____

Kwota miesięcznej raty spłaty kredytu _____ zł

Pozostali Współkredytobiorcy (imię i nazwisko):

1. _____

2. _____

3. _____

C. Informacja o wysokościach kosztów eksploatacyjnych związanych z utrzymaniem finansowanej nieruchomości.

Wysokość miesięcznego czynszu: _____ zł

średnia kwota zobowiązań z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym zostaje zgłoszony wniosek o wypłatę świadczeń z tytułu:

- zużycie energii elektrycznej: _____ zł

- zużycie gazu: _____ zł

- opłaty związane z korzystaniem z telefonu stacjonarnego: _____ zł

D. Informacje o poprzednich świadczeniach

Czy Pani / Pan lub którykolwiek ze Współkredytobiorców zgłaszał w przeszłości do InterRisk S.A. Vienna Insurance Group wniosek o wypłatę świadczeń miesięcznych z tytułu umowy ubezpieczenia TAK/NIE*

Jeżeli TAK proszę podać imię i nazwisko składającego wniosek oraz datę złożenia wniosku:

Czy wniosek został zaakceptowany i InterRisk S.A. Vienna Insurance Group wypłacała świadczenia TAK/NIE*

Jeżeli NIE proszę podać przyczyny odmowy wypłaty świadczenia:

Jeżeli Pani / Pan lub którykolwiek ze Współkredytobiorców otrzymywał już świadczenia miesięczne z tytułu umowy ubezpieczenia prosimy o podanie dat ich wypłaty oraz wypłaconych kwot:

imię i nazwisko Współkredytobiorcy składającego wniosek:

1. _____

2. _____

3. _____

imię i nazwisko Współkredytobiorcy składającego wniosek:

1. _____

2. _____

3. _____

podpis Kredytobiorcy

E. Informacje o utracie źródła dochodu – dotyczy osób zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę

Pełna nazwa zakładu pracy _____

Dokładny adres zakładu pracy _____

Nr telefonu: () _____ () _____

Branża zakładu pracy _____

Od kiedy Pani / Pan był zatrudniony w ww. zakładzie pracy _____

Stanowisko _____ od kiedy _____

Czy Pani / Pan jest lub była/ł właścicielem lub współwłaścicielem ww. zakładu TAK/NIE*

Jeżeli TAK to prosimy o podanie podstawowych danych (udziały w spółce, daty objęcia i sprzedaży udziałów/akcji):

Czy właściciel/ka zakładu pracy jest dla Pani / Pana osobą bliską TAK/NIE *

Jeżeli TAK to prosimy o podanie stopnia pokrewieństwa: _____

Przyczyna rozwiązania umowy o pracę (stosunku pracy) – podstawa prawna (Art. Kodeksu pracy)

Data poinformowania o utracie pracy: _____

Data otrzymania wypowiedzenia umowy o pracę: _____

Data zakończenia okresu wypowiedzenia umowy o pracę: _____

Data zarejestrowania się przez Panią / Pana jako bezrobotna/y: _____

Załączniki do wniosku (kopie):

- ☐ oświadczenie pracodawcy o rozwiązaniu stosunku pracy oraz świadectwo pracy,
- ☐ zaświadczenie właściwego urzędu potwierdzające zarejestrowanie jako bezrobotnego/ej,
- ☐ zaświadczenie z właściwego urzędu potwierdzające status bezrobotnego,
- ☐ deklaracja zgody ubezpieczonego,
- ☐ zawiadomienie z Banku o wysokości należnej raty za dany miesiąc,
- ☐ aktualnego wiążącego oświadczenia o ustaleniu wysokości miesięcznych opłat z tytułu użytkowania (eksploatacji) nieruchomości finansowanej kredytem i stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu lub nieruchomości będącej wyłącznie zabezpieczeniem spłaty kredytu wydanego przez odpowiedni podmiot zarządzający tą nieruchomością, a w przypadku braku takiego oświadczenia potwierdzenia dokonania płatności z tego tytułu za 3 ostatnie miesiące poprzedzające miesiąc, w którym następuje złożenie wniosku o wypłatę świadczeń miesięcznych, (przelewy, wyciąg z rachunku itp.),
- ☐ rachunków z tytułu zużycia energii elektrycznej, zużycia gazu oraz rachunków z tytułu opłat związanych z telefonem stacjonarnym zarejestrowanym pod adresem nieruchomości, o której mowa wyżej z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym następuje złożenie wniosku o wypłatę świadczeń miesięcznych, a w przypadku braku rachunków potwierdzenia dokonania płatności za te miesiące (przelewy, wyciąg z rachunku itp.)
- ☐ umowy kredytu/opisu księgi wieczystej stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu.

☐ inne:

podpis Kredytobiorcy

F. Informacje o utracie źródła dochodu – dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą:

Pełna nazwa Państwa firmy _____

Dokładny adres firmy _____

Nr telefonu: () _____ () _____

Jeżeli w ww. firmie byliście Państwo współnikami prosimy podać wysokość udziałów _____ %

Przyczyna zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej:

Data złożenia wniosku o wyrejestrowanie działalności gospodarczej: _____

Data wyrejestrowania działalności gospodarczej: _____

Data zarejestrowania się przez Panią / Pana jako bezrobotna/y: _____

Załączniki do wniosku (kopie):

- ☐ zaświadczenie o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej,
- ☐ zaświadczenie właściwego urzędu potwierdzające zarejestrowanie jako bezrobotnego/ej,
- ☐ zaświadczenie z właściwego urzędu potwierdzające status bezrobotnego,
- ☐ deklaracja zgody ubezpieczonego,
- ☐ zawiadomienie z Banku o wysokości należnej raty za dany miesiąc,
- ☐ aktualnego wiążącego oświadczenia o ustaleniu wysokości miesięcznych opłat z tytułu użytkowania (eksploatacji) nieruchomości finansowanej kredytem i stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu lub nieruchomości będącej wyłącznie zabezpieczeniem spłaty kredytu wydanego przez odpowiedni podmiot zarządzający tą nieruchomością, a w przypadku braku takiego oświadczenia potwierdzenia dokonania płatności z tego tytułu za 3 ostatnie miesiące poprzedzające miesiąc, w którym następuje złożenie wniosku o wypłatę świadczeń miesięcznych, (przelewy, wyciąg z rachunku itp.),
- ☐ rachunków z tytułu zużycia energii elektrycznej, zużycia gazu oraz rachunków z tytułu opłat związanych z telefonem stacjonarnym zarejestrowanym pod adresem nieruchomości, o której mowa wyżej z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym następuje złożenie wniosku o wypłatę świadczeń miesięcznych, a w przypadku braku rachunków potwierdzenia dokonania płatności za te miesiące (przelewy, wyciąg z rachunku itp.),
- ☐ umowy kredytu/opisu księgi wieczystej stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu.
- ☐ inne: _____

podpis Kredytobiorcy

G. W przypadku osób fizycznych pozostających w stosunku pracy ze spółką kapitałową, w której one same lub osoby bliskie posiadają więcej niż 10% kapitału zakładowego:

Pełna nazwa zakładu pracy (spółki) _____

Dokładny adres spółki _____

Nr telefonu: (____) _____ (____) _____

Branża prowadzonej działalności: _____

Od kiedy Pani / Pan był zatrudniony w ww. spółce: _____

Stanowisko _____ od kiedy _____

Udział Pani / Pana i/lub osób bliskich w ww. spółce:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Udział w kapitale zakładowym w %

Jeżeli wobec ww. spółki została ogłoszona upadłość lub Sąd odmówił jej ogłoszenia w skutek braku wystarczającego majątku do przeprowadzenia procesu upadłości, prosimy o podanie:

data złożenia wniosku o upadłość _____

nazwa / nazwisko osoby składającej wniosek o upadłość _____

data ogłoszenia przez Sąd orzeczenia o upadłości _____

data ogłoszenia orzeczenia o odmowie ogłoszenia upadłości _____

Jeżeli ww. spółka zaprzestała działalności gospodarczej i w związku z zakończonym postępowaniem likwidacyjnym nastąpiło jej wyrejestrowanie, prosimy o podanie:

przyczyna zaprzestania działalności (likwidacji spółki) _____

data złożenia wniosku o wyrejestrowanie spółki: _____

data wyrejestrowania spółki: _____

Data zarejestrowania się przez Panią / Pana jako bezrobotna/y: _____

Załączniki do wniosku (kopie):

- ☐ postanowienie Sądu o ogłoszeniu upadłości spółki, lub
- ☐ postanowienie Sądu o odmowie ogłoszenia upadłości w skutek braku wystarczającego majątku do przeprowadzenia procesu upadłości, lub
- ☐ zaświadczenie o wyrejestrowaniu spółki,
- ☐ zaświadczenie właściwego urzędu potwierdzające zarejestrowanie jako bezrobotnego/ej,
- ☐ zaświadczenie z właściwego urzędu potwierdzające status bezrobotnego
- ☐ deklaracja zgody ubezpieczonego,
- ☐ zawiadomienie z Banku o wysokości należnej raty za dany miesiąc,
- ☐ aktualnego wiążącego oświadczenia o ustaleniu wysokości miesięcznych opłat z tytułu użytkowania (eksploatacji) nieruchomości finansowanej kredytem i stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu lub nieruchomości będącej wyłącznie zabezpieczeniem spłaty kredytu wydanego przez odpowiedni podmiot zarządzający tą nieruchomością, a w przypadku braku takiego oświadczenia potwierdzenia dokonania płatności z tego tytułu za 3 ostatnie miesiące poprzedzające miesiąc, w którym następuje złożenie wniosku o wypłatę świadczeń miesięcznych, (przelewy, wyciąg z rachunku itp.),

☐ rachunków z tytułu zużycia energii elektrycznej, zużycia gazu oraz rachunków z tytułu opłat związanych z telefonem stacjonarnym zarejestrowanym pod adresem nieruchomości, o której mowa wyżej z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym następuje złożenie wniosku o wypłatę świadczeń miesięcznych, a w przypadku braku rachunków potwierdzenia dokonania płatności za te miesiące (przelewy, wyciąg z rachunku itp.),

☐ umowy kredytu/opisu księgi wieczystej stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu.

☐ inne: _____

podpis Kredytobiorcy

G. Wniosek i oświadczenia Kredytobiorcy

Wnoszę o rozpoczęcie wypłat świadczeń miesięcznych w wysokości _____
od dnia _____

- na mój rachunek w Banku (dotyczy świadczenia z zakresu miesięcznych kosztów eksploatacyjnych)

numer: _____

- na rachunek PKO BP S.A. zgodnie z moim oświadczeniem złożonym w deklaracji zgody (dotyczy raty świadczenia miesięcznego w zakresie raty spłaty kredytu)

numer _____

Niezapłacone przeze mnie raty spłaty kredytu:

Kwota wymagalnej raty kredytu	Zapłacona kwota raty kredytu	Data wymagalności raty kredytu

Ponoszone przeze mnie koszty eksploatacyjne wynoszą:

- z tytułu czynszu: _____ zł
- z tytułu zużycia energii elektrycznej: _____ zł
- z tytułu zużycia gazu: _____ zł
- z tytułu telefonu stacjonarnego: _____ zł

Oświadczam, że utrata pracy spowodowała istotne zmniejszenie dochodu ograniczające możliwości spłaty rat kredytu.

Oświadczam, iż w okresie przysługującego mi świadczenia nie utraciłem prawa do zasiłku dla bezrobotnych z powodu odmowy, bez uzasadnionej przyczyny, podjęcia odpowiedniego zatrudnienia zaproponowanego przez właściwy urząd.

Oświadczam, że aktywnie poszukuję pracy i w tym celu podejmuję następujące działania:

Oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym wniosku informacje i oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem nieprawdziwych oświadczeń w celu uzyskania nienależnego świadczenia.

imię nazwisko Kredytobiorcy

data

podpis

* - niewłaściwe skreślić

miejscowość

data