

OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI KREDYTUJĄCEJ**Niniejszym oświadcza się, że:****A. DANE INSTYTUCJI KREDYTUJĄCEJ****Nazwa**

Adres do korespondencji:**Miejscowość**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr domu

--	--	--	--	--

Nr mieszkania

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

				-			
--	--	--	--	---	--	--	--

Poczta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Udzielił w dniu

					/			/		
rok						miesiąc			dzień	

Według stanu na dzień wydania niniejszego oświadczenia³⁾:

- terminy płatności kolejnych 12 niewymagalnych miesięcznych rat kapitałowych i odsetkowych oraz ich wysokość wynoszą, lub:
- terminy płatności kolejnych 12 niewymagalnych miesięcznych rat kapitałowych i odsetkowych rozpoczynające się od miesiąca następującego po upływie wypłaty świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia w rozumieniu art. 6 ust. 2 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 19 czerwca 2009 r. o pomocy państwa w spłacie niektórych kredytów mieszkaniowych udzielonych osobom, które utraciły pracę oraz ich wysokość wynoszą:

Lp.	Data płatności	Wysokość w złotych rat ⁴⁾ kapitałowych i odsetkowych
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
RAZEM		

Data i podpis osób upoważnionych

rok			miesiąc				dzień		

³⁾ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁾ W przypadku kredytów indeksowanych i walutowych przy przeliczeniu na złote polskie stosuje się kurs średni ogłoszony przez Narodowy Bank Polski w dniu wymagalności ostatniej raty kredytu mieszkaniowego.