

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАЕМЩИКА  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТСРОЧКИ ПЛАТЕЖЕЙ/РЕСТРУКТУРИЗАЦИИ ЗАДОЛЖЕННОСТИ  
по заключенному с КСП «ЭКПА» договору займа № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

Фамилия \_\_\_\_\_ Номер книжки<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия и номер \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации (прописки) \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания (если отличается) \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_, эл.почта: \_\_\_\_\_

В связи с подтверждением у меня наличия COVID-19 прошу по заключенному мною с КСП «ЭКПА» договору займа от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (далее – договор займа):

- 1) предоставить отсрочку платежей сроком до \_\_\_\_\_<sup>2</sup>
- 2) произвести реструктуризацию задолженности на следующих условиях \_\_\_\_\_

3

**К настоящему заявлению прилагаю следующие документы<sup>4</sup>:**

Наименование документа	Количество листов

О результатах рассмотрения моего настоящего заявления прошу сообщить мне следующим способом<sup>5</sup>

Достоверность информации и сведений, указанных в настоящем Заявлении и в приложенных к заявлению документах гарантирую, в том числе подтверждаю наличие у меня COVID-19

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ФИО Заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.

<sup>1</sup> Регистрационный номер записи в реестре членов КСП «ЭКПА».

<sup>2</sup> Указать срок не более шести месяцев.

<sup>3</sup> Вы можете попросить полное приостановление исполнения обязательств по договору займа либо уменьшение размера платежей, указав размер платежей который Вы можете вносить в течение льготного периода;

<sup>4</sup> Обязательно приложение документов, подтверждающих наличие COVID-19

<sup>5</sup> Указываете удобный для Вас способ - по электронной почте, почтовой связью