

NYILATKOZAT
a fizetési moratórium igénybevételéről

Az egyes kiemelt társadalmi csoportok, valamint pénzügyi nehézséggel küzdő vállalkozások helyzetének stabilizálását szolgáló átmeneti intézkedésekről szóló 2020. évi CVII. törvény és a hiteltörlesztési moratórium veszélyhelyzettel kapcsolatos különös szabályainak bevezetéséről szóló 637/2020. (XII. 22.) Korm. rendelet [a továbbiakban: 637/2020. (XII. 22.) Korm. rendelet] értelmében, alulírott

Név:
Születési családi és utónév:
Születés helye, ideje:
Anyja születési családi és utóneve:
E-mail-cím:
Telefonszám:

természetes személyként a CO-OP HITEL Pénzügyi Szolgáltató Zártkörűen Működő Részvénytársaság (székhely: 5100 Jászberény, Szabadság tér 3.; cégjegyzékszám: Cg. 16-10-001774) pénzügyi intézménnyel (a továbbiakban: pénzügyi intézmény) kötött és 2020. március 18. napján 24.00 órakor fennálló valamennyi – a pénzügyi intézmény által üzletszerűen nyújtott – lakossági kölcsönszerződésemm vonatkozásában büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy 2020. március 18-át követően (kérjük, X-szel jelölje az Önre vonatkozót)

- a háztartásom rendelkezésre álló jövedelme tartósan csökkent;
- legalább 30 napig munkanélküli vagy álláskereső voltam, illetve jelenleg annak minősülök, illetve a velem egy háztartásban élő hozzátartozóm legalább 30 napig munkanélküli vagy álláskereső volt, illetve jelenleg annak minősül;
- közfoglalkoztatási jogviszonyban álltam, vagy jelen nyilatkozat megtételekor közfoglalkoztatási jogviszonyban állok, illetve a velem egy háztartásban élő hozzátartozóm közfoglalkoztatási jogviszonyban állt, vagy jelen nyilatkozat megtételekor közfoglalkoztatási jogviszonyban áll;
- háztartásomban legalább egy gyermeket tartok el, ideértve a 25. életévét betöltött megváltozott munkaképességű személyt, amennyiben állapota legalább egy éve tart, vagy egy év alatt előreláthatóan nem szűnik meg, vagy gyermeket várok, illetve a velem egy háztartásban élő hozzátartozóm gyermeket vár;
- saját jogú vagy hozzátartozói nyugellátásban (például özvegyi, rokkant- vagy baleseti nyugdíjban) részesülök, illetve a velem egy háztartásban élő hozzátartozóm saját jogú vagy hozzátartozói nyugellátásban (például özvegyi, rokkant- vagy baleseti nyugdíjban) részesül,

ezért a fent megjelölt és a 637/2020. (XII. 22.) Korm. rendelet 5. § (1) és (2) bekezdésében meghatározottakra tekintettel élni kívánok a fizetési moratórium lehetőségével, és kérem a szerződés(ek)ből eredő tőke-, kamat- és díjfizetési kötelezettségemre vonatkozó fizetési moratórium 2021. november 1-jétől történő fenntartását.

Nyilatkozom, hogy az általam megjelölt okot alátámasztó okiratokkal vagy más bizonyító erejű dokumentumokkal rendelkezem.

Nyilatkozom, hogy tudomással bírok arról, hogy a jelen nyilatkozat a 637/2020. (XII. 22.) Korm. rendelet értelmében meghatározott határidőt követően nem módosítható, e tekintetben kizárólag a fizetési moratóriumból való kilépésre van lehetőség.

Kelt:, év hó nap

.....
Aláírás