

**Către,**

**C.A.R. RETEZATUL LUPENI IFN**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, apt. \_\_\_\_\_, Jud. \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, membru C.A.R. cu fișa nr. \_\_\_\_\_, prin prezenta solicit suspendarea plății ratelor, în baza prevederilor OUG nr. 37/2020, pe lunile: \_\_\_\_\_, aferente contractului de împrumut nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, urmând să reiau plățile începând cu data de \_\_\_\_\_.

Menționez că mi s-au adus la cunoștință prevederile OUG nr. 37/2020 și normele de aplicare ale acestora și cunosc faptul că dobânda datorată calculată pe perioada de suspendare a ratelor la împrumut, va fi capitalizată la sfârșitul perioadei de suspendare, urmând să reiau plățile conform noului grafic de rambursare.

Acordul prealabil al Coplătitorilor/Giranților:

Nume \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, semnătura \_\_\_\_\_.

Nume \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, semnătura \_\_\_\_\_.

Nume \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, semnătura \_\_\_\_\_.

.....

Răpunsul de la C.A.R. \_\_\_\_\_ doresc să îl primesc:

- prin poștă, la adresa: \_\_\_\_\_
- prin e-mail: \_\_\_\_\_
- prin telefon - WhatsApp la numărul: \_\_\_\_\_.

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că în urma situației grave generată de pandemia COVID-19, mi-au fost afectate veniturile proprii/familiei și mă aflu în imposibilitatea de a onora obligațiile de plată aferente împrumutului, ca urmare a intervenției uneia/mai multora dintre următoarele cauze:

Se precizează motivul solicitării conform prevederilor OUG nr. 37/2020

\_\_\_\_\_.

Declar că:

- am fost încunoștințat de prevederile OUG nr. 37/2020, privind acordarea unor facilități pentru creditele acordate de instituțiile de credit și instituțiile financiare nebancare anumitor categorii de debitori;
- cunosc faptul că, dobânda aferentă ratelor suspendate se va capitaliza la momentul reluării plăților.
- Cunosc faptul că, odată ce solicitarea mea este aprobată de către C.A.R., este ireversibilă și nu mă voi putea răzgândi.

**Atât declar, susțin și semnez**

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnătura,**