**БАРАЊЕ**

За промена на договорните услови за кредитните производи на физички лица од 01.10.2020 година во Капитал Банка АД Скопје, **со цел ублажување на последиците од пандемијата со Covid-19**

Јас долупотпишаниот/aта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со ЕМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисник на кредитни производи во Капитал Банка, односно:

* Кредит со број на Договор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Кредитна картичка со Договор бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и последни 6 цифри од бројот на кредитната каричка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Дозволено прчекорување на трансакциска сметка – Oвердрафт на сметка број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со Договор бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Не присилен/а од никого, под полна морална, материјална и кривична одговорност, барам промена на договорните услови за кредитните производи на физички лица, односно користење на мерките за ублажување на последиците од пандемијата со Covid-19, кои ги нуди Капитал Банка АД Скопје.

Како причина за потребата од користење на мерките ги наведувам: **(заокружете)**

а) Прекин на вработувањето

б) Намалување на приходите

в) Зголемени трошоци за лекување

г) Друго

|  |
| --- |
| Изјавува: |
|  |
| Име и Презиме |
|  |
| Своерачен потпис |

Meсто и Датум:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_