**Образец**

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о реструктуризации кредитной задолженности

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_являюсь клиентом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Между мной и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ был заключен договор на предоставление кредита, договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 В соответствии с условиями договора, мне был предоставлен кредит в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп., на срок \_\_\_\_\_ дней, под \_\_\_\_ % годовых.

До \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года я добросовестно, в полном соответствии с условиями договоров осуществлял платежи по кредиту, но в связи с болезнью, мое материальное положение значительно ухудшилось. В настоящее время уровень моего дохода не позволяет мне в полной мере исполнять свои обязательства по платежам.

Считаю, что, исходя из того, что у меня сложилось тяжелая жизненная ситуация, с целью ее цивилизованного разрешения, прошу Вас рассмотреть мое заявление и согласовать со мной способ реструктуризации кредитной задолженности.

Приложение:

1. Копии договоров от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года;

2. Копии медицинских документов.

Дата: Подпись: