И.о. директора МКК Фонд поддержки

предпринимательства РМЭ

Юзыкайн Т.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование заемщика)

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

об установлении льготного периода

В соответствии со ст. 7 Федерального закона № 106 - ФЗ от 03.04.2020 «О внесении изменений в Федеральный закон «О Центральном банке Российской Федерации (Банке России)» и отдельные законодательные акты Российской Федерации в части особенностей изменения условий кредитного договора, договора займа» прошу предоставит льготный период по договору микрозайма МК (БС) №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на следующих условиях: *(выбрать один из предложенных вариантов):*

приостановление исполнения обязательствпо договору займа *(*отсрочка погашения основного долга и процентов) на срок до*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (не более чем на 6 мес.),* начиная с платежа в текущем платёжном периоде с увеличением срока возврата микрозайма;

уменьшение размера платежей в течении льготного периода на срок до*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (не более чем на 6 мес.),* начиная с платежа в текущем платёжном периоде ***(только для ИП)***;

1. В случае, если Вы выбрали приостановление исполнения обязательствпо договору займа *(*отсрочка погашения основного долга и процентов) сумма обязательствльготного периода *(выбрать один из предложенных вариантов):*

распределяется равными долями после завершения льготного периода с увеличением срока действия договора микрозайма;

осуществляется по индивидуальному графику (прилагается).

2. В случае, если Вы выбрали уменьшение размера платежей в течении льготного периода *(выбрать один из предложенных вариантов)*:

Уменьшение суммы погашения основного долга на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

Отсрочку погашения основного долга;

2. Выберите график исполнения обязательств после завершения льготного периода в соответствии с пунктом 2:

распределяется равными долями после завершения льготного периода с увеличением срока действия договора микрозайма;

индивидуальный график (прилагается).

ОКВЭД, осуществляемой деятельности: *(указать номер ОКВЭД)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись (Расшифровка)

Печать (при наличии)