**ЗАЯВЛЕНИЕ -СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЛЬГОТНОГО ПЕРИОДА**

Я, ФИО **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ДАТА РОЖДЕНИЯ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ: СЕРИЯ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**НОМЕР**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

КЕМ ВЫДАН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДАТА ВЫДАЧИ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** СТРАХОВОЙ НОМЕР ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЛИЦЕВОГО СЧЕТА (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я в соответствии с частью 3-4 статьи 6.1-2 Федерального закона от 21.12.2013 N 353-ФЗ "О потребительском кредите (займе)" (далее – Закон) выражаю свое согласие на предоставление льготного периода по кредитному договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Кредитный договор), заключенному АО «Авто Финанс Банк» (далее – Кредитор) с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( **ФИО Заемщика- Клиента**) в связи с:

со снижением дохода заемщика/ совокупного дохода всех созаемщиков (нужное подчеркнуть) по Кредитному договору более, чем на 30% (тридцать процентов) за **два месяца,** предшествующих обращению, по сравнению с моим среднемесячным доходом / совокупным среднемесячным доходом всех созаемщиков (нужное подчеркнуть) по Кредитному договору за 12 месяцев, предшествующих месяцу обращения.

в связи с нарушением условий жизнедеятельности и/или утраты имущества в результате чрезвычайных ситуаций федерального, межрегионального, регионального, межмуниципального и муниципального характера

– Для контактов со мной Кредитор будет использовать номер мобильного телефона, указанный в Кредитном договоре, или иной номер, сообщенный мною Кредитору в заявлении на изменение персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (ФИО Заявителя) (подпись Заявителя)