

**Заявление о предоставлении льготного периода
(при заболевании COVID-19)**

Я, _____
(ФИО полностью)

документ, удостоверяющий личность (наименование документа, серия, N, кем выдан, дата выдачи)

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

прошу

☐ предоставить мне льготный период, приостановив исполнение мною обязательств

☐ уменьшить ежемесячный платеж до _____ рублей

с __.__.2020 г., на срок до _____ (указать срок не более шести месяцев) по кредитному договору от _____ № _____ (далее - Кредитный договор, заключенному с «СДМ-Банк» (ПАО) (далее - Кредитор) в связи с нетрудоспособностью, вызванной COVID-19.

Обязуюсь предоставить Кредитору документ, подтверждающий у меня заболевание COVID-19.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (ФИО Заявителя)

(подпись Заявителя)