**ΠΡΟΣ**

ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΑΝΙΩΝ, Κατάστημα …………………..

**Ημερομηνία** …………..……….

**Ονομ/μο** ………………………………………………………………………….. του ……………..…………

**Διεύθυνση** ……………………………

**ΑΦΜ** ……………………………………

**Τηλέφωνο** ……………………………

**e-mail** …………………………………..

Δηλώνω ότι είμαι δικαιούχος κρατικού επιδόματος στήριξης ……………….€, λόγω των έκτακτων συνθηκών του κορωνοϊού COVID-19.

Αιτούμαι:

🞎 Αναστολή τοκοχρεολυτικών δόσεων για ………………. μήνες *ή*

🞎 Αναστολή δόσεων κεφαλαίου για ………….. μήνες. Κατά το διάστημα αυτό, οι τόκοι και η νόμιμη εισφορά του Ν.128/75 θα καταβάλλονται κανονικά, σύμφωνα με τους ισχύοντες όρους δανεισμού μου

🞎 παράταση του Ανοικτού Αλληλόχρεου Λογαριασμού μου έως την ……………...

και:

🞎 οι οφειλόμενες δόσεις να καταβληθούν στη λήξη του δανείου, τροποποιημένου αναλόγως του πλάνου αποπληρωμής του δανείου (παράταση διάρκειας δανείου) *ή*

🞎 οι οφειλόμενες δόσεις κατά την προαναφερόμενη ημερομηνία λήξης της περιόδου αναστολής θα επιμερισθούν αναλογικά στις υπολειπόμενες δόσεις του δανείου, τροποποιημένου αναλόγως του προβλεπόμενου στη σύμβαση δανείου πλάνου αποπληρωμής του (χωρίς παράταση διάρκειας δανείου).

🞎 *Είμαι ενήμερος για τη Δήλωση Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της Τράπεζας από το* [*σχετικό σύνδεσμο*](https://www.chaniabank.gr/el/the-group/contact/privacy.aspx)*. Έχω τη συγκατάθεση τυχόν τρίτων προσώπων για προσωπικά δεδομένα που παρέχω στην Τράπεζα αντ’ αυτών.*

**Ο/Η υπογράφων/-ουσα**

*(Υπογραφή)*