



Data wpływu _____

BANK OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.

Oddział operacyjny/

Centrum Biznesowe w:

(data, stempel i podpis pracownika Banku)

Wniosek o Dostosowanie Transakcji Faktoringowej

Klient:

NAZWA FIRMY:

REGON / NIP

ADRES E-MAIL/ NR TELEFONU

I. FAKTORING KLASYCZNY

Nr UMOWY o LINIĘ FAKTORINGU:

A) WNIOSKUJĘ o CZASOWĄ PROLONGATĘ OKRESU WYDŁUŻONEGO FINANSOWANIA:

- o 30 DNI
 o 60 DNI
 o 90 DNI

B) WNIOSKUJĘ o CZASOWE ZWIĘKSZENIE WYSOKOŚCI LIMITU FAKTORINGOWEGO

- o 10%
 o 20%

C) WNIOSKUJĘ o:

- ZACHOWANIE OKRESU DOSTĘPNOŚCI LIMITU FAKTORINGOWEGO WSKAZANEGO W UMOWIE o LINIĘ FAKTORINGU
 CZASOWE WYDŁUŻENIE OKRESU DOSTĘPNOŚCI LIMITU FAKTORINGOWEGO (PROLONGATA TECHNICZNA)

II. FAKTORING ODWROTNY

Nr UMOWY o LINIĘ FAKTORINGU:

A) WNIOSKUJĘ o CZASOWĄ PROLONGATĘ OKRESU WYDŁUŻONEGO FINANSOWANIA:

- o 30 DNI
 o 60 DNI
 o 90 DNI

B) WNIOSKUJĘ o:

- ZACHOWANIE OKRESU OBOWIĄZYWANIA UMOWY
 CZASOWE WYDŁUŻENIE OKRESU OBOWIĄZYWANIA UMOWY (PROLONGATA TECHNICZNA)

UWAGA: KLIENT ZOSTANIE POINFORMOWANY PRZEZ BANK O ZGODZIE NA POWYŻSZE WARUNKI..

PROSZĘ o ZASTOSOWANIE POWYŻSZYCH WARUNKÓW POCZĄWSZY OD PODPISANIA STOSOWNEGO ANEKSU.

OŚWIADCZAM, ŻE TRUDNOŚCI ZE SPŁATĄ WYNIKAJĄ Z PANDEMII COVID-19.

PRZYJMĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE W WYNIKU ZASTOSOWANIA PROLONGATY OKRESU WYDŁUŻONEGO FINANSOWANIA KWOTA ODSETEK ZA UDZIELONE FINANSOWANIE MOŻE ULEC ZWIĘKSZENIU

data i podpisy osób reprezentujących Klienta

(data, stempel i podpis pracownika Banku przyjmującego Dyspozycję i stwierdzającego autentyczność podpisu)

WYPEŁNIA PRACOWNIK CALL CENTER BOŚ S.A. w przypadku przyjęcia Wniosku przez CALL CENTER BOŚ S.A.

Wniosek przyjęty telefonicznie w CALL CENTER BOŚ S.A.

w dniu:

przez: