**Wzór wniosku o umorzenie lub udzielenie ulgi w spłacie wierzytelności Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego**

Uwaga: Wniosek należy wypełnić CZYTELNIE I WYCZERPUJĄCO

Data wypełnienia Wniosku ................................................................

**Imię i Nazwisko** ...................................................................................................................................

Adres ....................................................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………….………. nr telefonu …………………………………………………..

**Numer sprawy** ......................................

Sprawa dotyczy:

1. **pojazdu marki** ................................., **nr rej.** ................................., **rok prod.** .................
2. **gospodarstwa rolnego o pow.** .................. **ha, położonego w** .......................................

Wnoszę o: umorzenie ( częściowe/ całkowite\*)/udzielenie ulgi w spłacie ( rozłożenie na raty/
 odroczenie\*) wierzytelności w kwocie zł ............................................... z powodu…………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Krótki opis przesłanek wyjątkowo trudnej sytuacji materialnej/ majątkowej/ życiowej\*:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

Inne przesłanki:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

**Zobowiązany/a:**

Zatrudnienie nie/ tak\* Do kiedy? Proszę podać ostatniego pracodawcę

..............................................................................................................................................................

Czy zarejestrowany w urzędzie pracy? nie/ tak\* Od kiedy?

..............................................................................................................................................................

Łączny dochód miesięczny (wynagrodzenie, zasiłki, inne) netto zł:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

**Małżonek/a, konkubent/ina:**

Zatrudnienie nie/ tak\* Do kiedy? Proszę podać ostatniego pracodawcę

.....................................................................................................................................................

Czy zarejestrowany w urzędzie pracy? nie/ tak\* Od kiedy?

.....................................................................................................................................................

Łączny dochód miesięczny (wynagrodzenie, zasiłki, inne) netto zł:

.....................................................................................................................................................

Liczba dzieci w wieku 0-18 lat (do 25 lat w przypadku kontynuowania nauki): .............................................................

Łączny średni miesięczny dochód netto na członka rodziny [zł] ...............................................................

Poszczególne, stałe miesięczne wydatki, obciążenia, zadłużenia np. lekarstwa, opłaty, alimenty, kredyty, itp.:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

Czy rodzina korzysta z pomocy społecznej? nie/ tak (często)/ tak (czasami)\*,

w formie ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................... o wartości [zł]..........................................., ostatnio w dniu …………..................................

Czy rodzina otrzymuje rentę/y ze środków UE? nie/ tak\*, w kwocie …............................... zł/mies.

Czy rodzina otrzymała dopłaty ze środków UE? nie/ tak\*, w kwocie …........................................ zł

**Prosimy podać szacunkową wartość posiadanych składników majątku:**

I. Mieszkania: wielkość [m2], charakter własności

* .....................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

II. Inne nieruchomości:

* Dom: wielkość [m2], charakter własności

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

* Działki: wielkość [ha], charakter własności

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

* gospodarstwo rolne (rodzaj, pow. [ha], w tym przeliczeniowych)

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

III. Wartościowe ruchomości np. samochody, maszyny, sprzęt elektroniczny, dzieła sztuki itp.:

* .....................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

* .....................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

* .....................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

Spodziewana poprawa sytuacji materialnej rodziny od:

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.**

..........................................

*(podpis)*

**Załączniki:**

1. zaświadczenia lekarskie - szt. ........
2. zaświadczenia z urzędu pracy - szt. ........
3. inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………
…………………………….…………………………………………………………………………………………………..

**Ochrona danych osobowych**

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

Oświadczam, że składając Wniosek, zapoznałem/am się z Regulaminem umarzania wierzytelności Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego oraz udzielania ulg w ich spłacie oraz z zasadami przetwarzania moich danych osobowych przez Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny opisanymi
w Załączniku nr 3 do ww. Regulaminu.

*…………………….……………………………….*

*(imię i nazwisko)*

***Uwaga:*** *Jeżeli nadesłane dokumenty zawierają dane osobowe osób fizycznych innych niż Wnioskodawca, Wnioskodawca powinien przekazać tym osobom Informację o zasadach przetwarzania danych osobowych określoną w Załączniku nr 3 ww. Regulaminu oraz złożyć osobne oświadczenie o spełnieniu tego obowiązku.*

**Oświadczenie dotyczące danych osoby trzeciej**

Oświadczam, że składając Wniosek zawierający dane osobowe innych osób, przekazałem/łam tym osobom Informację o zasadach przetwarzania danych osobowych określoną w Załączniku nr 3 do ww. Regulaminu.

*…………………….……………………………….*

*(imię i nazwisko)*