



Označení věřitele: **ESOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, IČ 26764652, DIČ CZ26764652**, společnost zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Českých Budějovicích, oddíl C, vložka 12814, ID datové schránky: mtx4nhq, Obchodní vymáhání: 389 010 417, e-mail: zmenasplatek@esox.cz

Údaje o klientovi (Pro správné zpracování žádosti vyplňte jméno a příjmení / název firmy.)

Jsem fyzická osoba
spotřebitel

Jméno

Příjmení

Rodné číslo

Jsem firma /
živnostník

Název firmy

IČ

Kontaktní údaje (Uvedte prosím telefonní číslo i e-mail, na kterém Vás můžeme kontaktovat.)

+420

Telefon

E-mail

Údaje o smlouvě

K Žádosti o nový splátkový kalendář / restrukturalizaci dluhu nám prosím povinně sdělte:

- Číslo úvěrové / leasingové smlouvy
- Preferovanou variantu změny splátkového kalendáře dané smlouvy
- Důvod žádosti o nový splátkový kalendář

V případě, že pro jednu smlouvu žádáte změnu splátky i odklad, uveďte ji do obou tabulek.

U těchto smluv žádám o snížení splátek:

Číslo smlouvy	Nová preferovaná výše splátky v Kč

U těchto smluv žádám o odklad splátek:

Číslo smlouvy	Počet odložených splátek (maximálně 3 splátky)

Důvod restrukturalizace dluhu:

Prac. neschopnost /
snížená prac. schopnost

Změna / ztráta
zaměstnání

Mateřská / Rodičovská
dovolená

Úmrtí čl. rodiny podílející
se na jejím financování

Rozvod

Jiné (uveďte):

Zaměstnání

Zaměstnanec

Profese

Pracovní poměr

doba
neurčitá

doba
určitá

Název zaměstnavatele

IČ

Zkušební doba ano ne

Výpovědní doba ano ne

Zaměstnán od

Zaměstnán do

Podnikatelská
činnost v ČR

Předmět činnosti

Podnikáte od

Příjem z jiných zdrojů

(pronájem, důchod, peněžité pomoci v mateřství, rodičovský příspěvek, cestovní náhrady, výživné, sociální dávky, brigády a jiné)

ŽÁDOST O NOVÝ SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ / RESTRUKTURALIZACI DLUHU

Příjmy / výdaje (Pro správné posouzení Vaší žádosti uveďte pravdivé údaje o Vašich příjmech a výdajích.)

Celkový čistý měsíční příjem klienta (součet všech měsíčních příjmů tzn. průměrný měsíční příjem klienta + ostatní trvalé pravidelné příjmy klienta)	<input type="text"/> Kč	Výdaje na bydlení (celková částka pravidelné měsíční platby spojená s náklady na bydlení – elektřina, plyn, nájem)	<input type="text"/> Kč
Ostatní čistý měsíční příjem domácnosti (průměrný měsíční čistý příjem včetně další osoby/osob podílející se na finančním chodu domácnosti)	<input type="text"/> Kč	Splátky ostatních úvěrů (součet všech splátek hypoték, leasingů a dalších úvěrů včetně kreditních karet)	<input type="text"/> Kč
Ostatní měsíční výdaje (pravidelné platby za pojistné a výživné na dítě. Neuvádějte výživné na stravu, oblečení apod.)	<input type="text"/> Kč		

Statistické údaje

Počet vyživovaných osob	<input type="text"/>	Počet dětí do 10 let	<input type="text"/>	Počet dětí nad 10 let	<input type="text"/>
Typ bydlení	<input type="checkbox"/> Ve spláceném bytě (domě)	<input type="checkbox"/> Ve vlastním bytě (domě)	<input type="checkbox"/> Podnájem / pronajatý dům		
	<input type="checkbox"/> V družstevním bytě	<input type="checkbox"/> U známých nebo u příbuzných	<input type="checkbox"/> Ve státním (obecním) bytě		
	<input type="checkbox"/> ostatní	<input type="text"/>			
Rodinný stav	<input type="checkbox"/> Svobodný / svobodná	<input type="checkbox"/> Ženatý / vdaná	<input type="checkbox"/> Rozvedený / rozvedená		
	<input type="checkbox"/> Vdovec / vdova	<input type="checkbox"/> Registrované partnerství	<input type="checkbox"/> Druh / družka		

Závazky u jiných finančních institucí / Kč

Věřitel	Produkt	Měsíční splátka v Kč	Zbývajících výše úvěru v Kč	Jsem v prodlení v Kč	Způsob řešení nedoplatku vč. uvedení příp. exekuce
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pojištění

Máte sjednáno individuální pojištění (nemoc, havárie, ztráta zaměstnání...)? ano ne

Uplatnil jste pojištění? ano ne

Název pojišťovny

Ostatní (Vyberte prosím způsob, jakým si přejete nový splátkový kalendář zaslat.)

e-mail dopis

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé, a že jsem se seznámil / seznámila s obsahem Žádosti o nový splátkový kalendář / restrukturalizaci dluhu.

Dne, podpis klienta