

I KLIENT / KORZYSTAJĄCY		
Dane firmy i osoby kontaktowej		
Nazwa / Firma		
REGON	Liczba zatrudnionych osób	
II. WNIOSKOWANE WARUNKI RESTRUKTURYZACJI		
Dotyczy umów leasingu (wpisać numery umów do restrukturyzacji)		Obniżenie rat (od raty - do raty, ew. kwota lub procent obniżenia)
Zmiana okresu trwania umowy * (o ile miesięcy) <input type="checkbox"/> Wydłużenie <input type="checkbox"/> Skrócenie		Zmiana struktury rat - sezonowość * (podać miesiące) <input type="checkbox"/> Niskie <input type="checkbox"/> Wysokie
Powód restrukturyzacji i wyjaśnienie ewentualnych opóźnień w spłatach rat		
Podjęte i planowane działania restrukturyzacyjne		
Restrukturyzacja majątku trwałego (np. sprzedaż, wynajem, wymiana taboru, inne) * <input type="checkbox"/> Nieruchomości <input type="checkbox"/> Środki transportu <input type="checkbox"/> Park maszynowy <input type="checkbox"/> Inne		
Szczegółowa informacja do wyborów powyżej (obowiązkowa)		
Restrukturyzacja zobowiązań* <input type="checkbox"/> Kredytowe <input type="checkbox"/> Leasingowe <input type="checkbox"/> Podatkowe <input type="checkbox"/> US <input type="checkbox"/> ZUS <input type="checkbox"/> Handlowe		
Szczegółowa informacja do wyborów powyżej (obowiązkowa)		
Pozostałe * <input type="checkbox"/> Nowe finansowanie (kredyty, leasingi, pożyczki) <input type="checkbox"/> Koszty osobowe (np. zwolnienia pracowników, zmniejszenie wynagrodzeń) <input type="checkbox"/> Inne koszty działalności (np. administracyjne, marketing, logistyka, ubezpieczenia) <input type="checkbox"/> Współpraca z dostawcami (np. zmiana zakresu współpracy, wydłużenie terminów płatności, wynegocjowane rabaty, nowi dostawcy) <input type="checkbox"/> Współpraca z odbiorcami (np. zmiana zakresu współpracy, skrócenie terminów płatności, zwiększenie stawek, nowi odbiorcy) <input type="checkbox"/> Inne		
Szczegółowa informacja do wyborów powyżej (obowiązkowa)		
Proponowane dodatkowe zabezpieczenia majątkowe		
III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY		
Oświadczenie o braku / stanie zaległości wobec innych instytucji finansowych		
Oświadczam, że *		
<input type="checkbox"/> nie zalegam z jakimikolwiek płatnościami wobec banków, firm leasingowych oraz innych instytucji finansowych <input type="checkbox"/> zalegam z płatnościami na rzecz banków, firm leasingowych oraz innych instytucji finansowych		
Nazwa finansującego	Kwota zaległości	Współpraca od kiedy okres przeterminowania (najstarsza zaległość)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

* Zaznacz właściwe

Pozostałe oświadczenia		
Zaległości z płatnościami na US i ZUS* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Kwota zaległości (jeśli istnieją)	Zaległości na rzecz (jeśli istnieją)
Prowadzone postępowania* <input type="checkbox"/> Nie zostało wszczęte ani nie toczy się przeciwko mnie / nam żadne postępowanie upadłościowe, likwidacyjne ani układowe, lub <input type="checkbox"/> Zostało wszczęte, toczy się przeciwko mnie / nam postępowanie upadłościowe, likwidacyjne lub układowe <input type="checkbox"/> Nie zostało wszczęte ani nie toczy się przeciwko mnie / nam żadne postępowanie sądowe ani egzekucyjne, lub <input type="checkbox"/> Zostało wszczęte, toczy się przeciwko mnie / nam postępowanie sądowe lub egzekucyjne.		
Klient korzysta z wakacji kredytowych w ramach COVID-19 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
1. Złożenie niniejszego wniosku i innych wypełnionych i podpisanych przeze mnie/ nas jednostronnie dokumentów nie jest jednoznaczne z ich zaakceptowaniem przez Millennium Leasing sp. z o.o. Do czasu podpisania aneksu do łączącej/ych mnie/ nas z Millennium Leasing sp. z o.o. postanowień umowy/umów leasingu przez obie strony, dotychczasowe warunki umowy/umów leasingu pozostają niezmienione. 2. Klient oświadcza, iż w dokumentach statutowych <input type="checkbox"/> występują <input type="checkbox"/> nie występują * ograniczenia co do zaciągania zobowiązań lub do obciążania majątku firmy 3. W celu związanym z niniejszym wnioskiem oraz jego rozpatrzeniem Klient wyraża zgodę na porozumiewanie się i wymianę dokumentów pocztą elektroniczną. 4. Klient oświadcza, iż wszystkie podane przez niego dane i informacje są zgodne z prawdą a złożone dokumenty w związku z zawarciem umowy leasingu są oryginalne lub zgodne z oryginałem i aktualne, a także wyraża zgodę na weryfikację przez Millennium Leasing sp. z o.o., Bank Millennium S.A. oraz podmioty zależne i stowarzyszone z Bankiem Millennium S.A. danych i informacji oraz przekazanych lub złożonych dokumentów.		
IV. PODPIS WNIOSKODAWCY		
Data	Pieczęć wnioskodawcy	
Miejscowość		
Podpis wnioskodawcy		
V. DANE PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK		
Przyjmujący wniosek (ID lub Xnuc Doradcy Biznes)	Punkt sieci handlowej ML (nr placówki BM)	
Potwierdzam zgodność informacji podanych przez Klienta z dokumentami złożonymi wraz z wnioskiem	Imię i nazwisko kierującego wnioskiem (czytelny podpis)	

*Zaznacz właściwe