Załącznik nr 1

do „Zasad odraczania terminów płatności składek nadzwyczajnych

na fundusz przymusowej restrukturyzacji banków”

**Wniosek instytucji o odroczenie terminu płatności składki nadzwyczajnej na fundusz przymusowej restrukturyzacji banków**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** |
| 1. | Nazwa instytucji ubiegającej się o odroczenie terminu płatności składki nadzwyczajnej |  |
| 2. | Adres siedziby instytucji |  |
| 3. | Sąd rejestrowy |  |
| 4. | Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego |  |
| 5. | Składka nadzwyczajna do wniesienia | termin wniesienia | kwota w zł |
|  |  |
| 6. | Wnioskowana część składki nadzwyczajnej do odroczenia | w % | kwota w zł |
|  |  |
| 7. | Wnioskowany okres odroczenia | Po raz pierwszy / Odnowiony\* |
| Liczba miesięcy | Proponowany termin płatności odroczonej składki |
|  |  |
| **Uzasadnienie wniosku**  |
| 8. | Wpływ składki nadzwyczajnej na wypłacalność instytucji |  |
| 9. | Wpływ składki nadzwyczajnej na płynność instytucji |  |