

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Принял \_\_\_\_\_

**В ООО МФК «КЭШДРАЙВ»**  
630007, г. Новосибирск,  
ул. Коммунистическая д. 6,  
таж 9, помещение 19  
E-mail: help@cashdrive.ru

**ТРЕБОВАНИЕ**  
**об изменении условий договора займа**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество полностью)

Дата рождения		Паспорт РФ серия, номер	
Кем выдан			
Когда выдан		Код подразделения	

**Адрес фактического места жительства**

Населенный пункт					
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Телефон			
E-mail			
Договор займа	№	от	

*\* Все поля являются обязательными к заполнению, без заполнения данных полей обращение рассматриваться не будет.*

В настоящее время я нахожусь в трудной жизненной ситуации по причине:

*(зарегистрирован в качестве безработного гражданина; инвалидность I или II группы; временная нетрудоспособность сроком более 2 месяцев подряд (рождение ребенка); снижение среднемесячного дохода за месяц, предшествующий дате обращения, более чем на 30 %; увеличение лиц, находящихся на иждивении у заемщика при одновременном снижении дохода за последние два месяца на 20 %)*

Указанные выше обстоятельства, послужившие причиной моих требований, подтверждаю следующим:

*(выписка из регистра получателей государственных услуг в сфере занятости населения - физических лиц о регистрации гражданина в качестве безработного; справка, подтверждающая факт установления инвалидности и выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы; листок нетрудоспособности, выданный на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; справка 2 НДФЛ за текущий год и год, предшествующий обращению заемщика; свидетельство о рождении, и (или) свидетельство об усыновлении (удочерении), и (или) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя)*

Настоящим требую внести изменения в условия указанного выше договора займа, предусматривающие приостановление исполнения моих обязательств по возврату суммы займа на срок с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

*(дата начала льготного периода не может отстоять более чем на 14 дней предшествующих обращению с требованием; длительность льготного периода не может превышать 6 месяцев)*

Я понимаю, что ООО МФК «КЭШДРАЙВ» вправе запросить информацию, подтверждающую обстоятельства послужившие для моего обращения с требованием, в федеральном органе исполнительной власти, осуществляющем функции по контролю и надзору за соблюдением законодательства о налогах и сборах, Пенсионном фонде Российской Федерации, Фонде социального страхования Российской Федерации, Федеральном фонде обязательного медицинского страхования, и даю свое согласие на предоставление указанной информации.

Настоящим подтверждаю, что уведомлен и полностью согласен с тем, что результат рассмотрения заявления, обновленный График платежей и новый расчет ПСК (в случае изменения) может быть направлен мне любым способом, прописанным в п. 16 Индивидуальных условий Договора займа не позднее окончания льготного периода.

В целях рассмотрения настоящего обращения \_\_\_\_ даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных». При отсутствии согласия на обработку персональных данных заявление не может быть зарегистрировано и рассмотрено.

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата Фамилия имя отчество без подписи недействительно