*(Только для индивидуальных предпринимателей, желающих уменьшить размер ежемесячных платежей в течение льготного периода и нежелании воспользоваться правом полного приостановления исполнения обязательств).*

Руководителю МКК ФСРМСП (фонд)

600017, г. Владимир, ул. Луначарского, д.3

fsrmsp@yandex.ru

**Требование**

**об изменении условий договора микрозайма**

(в порядке, установленном Федеральным законом от 03.04.2020 № 106-ФЗ)

Я, индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью,* *адрес)*

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа, серия, №, кем выдан, дата выдачи)*

ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заёмщик», в соответствии с положениями статьи 7 Федерального закона от 03.04.2020 № 106-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О Центральном банке Российской Федерации (Банке России)» и отдельные законодательные акты Российской Федерации в части особенностей изменения условий кредитного договора, договора займа» требую внести следующие изменения в заключенный с МКК ФСРМСП (фонд) **договор микрозайма** **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_** (далее – договор микрозайма, договор), а именно:

уменьшить до суммы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

*(цифрами и прописью)*

размер ежемесячных платежей по договору в период **с регламентной даты \_\_\_.\_\_\_.2022 до регламентной даты \_\_\_.\_\_\_.2022** (*не включая эту дату, но не более 6 месяцев от даты начала льготного периода*)[[1]](#footnote-1).

Я уведомлен(а) и понимаю, что по истечении льготного периода, начиная **с регламентной даты** **\_\_.\_\_.2022** мне необходимо будет осуществлять погашение задолженности в соответствии с уточненным Графиком платежей по договору микрозайма, направленным мне МКК ФСРМСП (фонд) не позднее окончания льготного периода, в связи с чем срок возврата микрозайма будет продлен на срок, необходимый для погашения обязательств по договору микрозайма исходя из размера и порядка уплаты платежей, аналогичных установленным до предоставления льготного периода условиям.

Мне разъяснено и понятно, что по окончании (прекращении) льготного периода в сумму моих обязательств по основному долгу будет включена сумма обязательств по процентам, начисленным исходя из действовавших до предоставления льготного периода условий договора микрозайма и неуплаченным мною в течение льготного периода. Я уведомлен(а) о том, что сумма обязательств по процентам, включаемая в сумму обязательств по основному долгу, будет уменьшена на размер обязательств по процентам, исполненных за счет платежей, уплаченных мною в течение льготного периода.

Для контактов со мной прошу использовать номер мобильного телефона:

 указанный в заявлении на получение микрозайма;

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Уточненный график платежей прошу направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата подпись и печать (при наличии) фамилия, имя и отчество (при наличии) подписанта*

1. Указать первую дату платежа по Графику платежей, начиная с которой будут возобновлены платежи в полном объеме [↑](#footnote-ref-1)