

Bem como uma das seguintes condições (indicar pelo menos uma, indicando também se respeita ao(s) Mutuário(s) e, nesse caso, a qual, ou a um dos elementos do seu agregado familiar):

Estou(amos), ou um elemento do agregado familiar está, em situação de isolamento profilático ou de doença ou a prestar assistência a filhos ou netos, conforme estabelecido no DL n.º 10 -A/2020, de 13 de março, na sua redação atual.

1º titular 2ª titular Elemento do agregado familiar Qual? _____

Nome: _____

Fui(omos), ou um elemento do agregado familiar foi, colocado(s) em redução do período normal de trabalho ou em suspensão do contrato de trabalho, em virtude de crise empresarial ou em situação de desemprego registado no Instituto do Emprego e Formação Profissional, I. P.

1º titular 2ª titular Elemento do agregado familiar Qual? _____

Nome: _____

Sou(omos), ou um elemento do agregado familiar é, trabalhador(es) elegível(eis) para o apoio extraordinário à redução da atividade económica de trabalhador independente, nos termos do artigo 26.º do DL n.º 10 -A/2020, de 13 de março.

1º titular 2ª titular Elemento do agregado familiar Qual? _____

Nome: _____

Sou(omos), ou um elemento do agregado familiar é, trabalhador(es) de entidades cujo estabelecimento ou atividade tenha sido objeto de encerramento determinado durante o período de estado de emergência, nos termos do artigo 7.º do Decreto n.º 2 - A/2020, de 20 de março.

1º titular 2ª titular Elemento do agregado familiar Qual? _____

Nome: _____

Tenho(emos), ou um elemento do agregado familiar tem, sofrido uma redução temporária de rendimentos, em mais de 20% do respetivo rendimento, fruto da atual situação de pandemia.

1º titular 2ª titular Elemento do agregado familiar Qual? _____

Nome: _____

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E DE RESPONSABILIDADE

Declaro(amos) ter tomado pleno conhecimento da totalidade dos termos e condições que constituem o presente pedido e que cumpro(imos) todos os requisitos de acesso de que depende a aplicação da Moratória Geral de Iniciativa Privada da Associação Portuguesa de Bancos (APB) relativa a Crédito Hipotecário, disponíveis em www.bancoctt.pt, nos termos em que o presente documento se encontra por mim(nós) preenchido e assinado, sendo responsável(éis) pelos danos que venham a ocorrer pelas falsas declarações, bem como pelos custos incorridos com a aplicação das medidas excecionais, sem prejuízo de outro tipo de responsabilidade a que possa haver lugar. Em caso de existência de garante(s) (não interveniente(s) na presente Declaração de Adesão), confirmo(amos) ter autorização dada pelo(s) mesmo(s) para apresentar o presente pedido e autorizo(amos) o Banco CTT, S.A. a contactar o(s) mesmo(s) para a obtenção de esclarecimentos, pedidos de documentação e/ou autorizações que se mostrem necessários, sem prejuízo de poder ser solicitada evidência do respetivo acordo. Para a concretização da adesão poderá ainda ser solicitado o acordo prévio das seguradoras relativamente à extensão dos prazos dos contratos de seguro associados ao crédito em causa. Caso seja aplicada a moratória nos termos solicitados, o presente documento é havido como evidência da alteração do(s) Contrato(s) de Crédito acima identificado(s), nos termos dele constantes, e como tal aceite por todos os intervenientes, para todos os efeitos legais.

Assinatura(s) do(s) Mutuário(s) (conforme documento de identificação)

Data

A presente declaração apenas se considera submetida na data de recepção do e-mail enviado para o endereço credito.habitacao.moratoria@bancoctt.pt ou na data de entrega numa Loja Banco CTT.

1º Titular do Contrato de Crédito acima identificado

2º Titular do Contrato de Crédito acima identificado