

FILIALE DI

MODELLO PER MUTUI INTESTATI A PERSONE FISICHE

Mutuatario richiedente:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Codice fiscale:

Eventuali cointestatari:

CHIEDE / CHIEDONO

<input type="checkbox"/>	La sospensione del pagamento della quota capitale delle rate per tutte le rate con scadenza compresa nei mesi ¹ successivi all'accettazione della presente richiesta, con contestuale allungamento del piano di ammortamento di pari durata.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	La sospensione del pagamento delle rate (capitale e interessi) con scadenza compresa nei mesi ² successivi all'accettazione della presente richiesta, con contestuale allungamento del piano di ammortamento di pari durata e addebito degli interessi maturati durante la sospensione distribuito proporzionalmente sulle rate del piano.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	La sospensione del pagamento della quota capitale delle rate per tutte le rate con scadenza compresa nei mesi ³ successivi all'accettazione della presente richiesta, con contestuale allungamento del piano di ammortamento di mesi. ⁴
--------------------------	---

con riferimento al mutuo:

Numero mutuo:

Importo originario (EUR):

¹ 12 mesi su finanziamenti prima casa; 6 mesi per altre tipologie

² 12 mesi su finanziamenti prima casa; 6 mesi per altre tipologie

³ 12 mesi su finanziamenti prima casa; 6 mesi per altre tipologie

⁴ Durata allungamento inseribile fino al massimo durata sospensiva precedentemente indicata

e a tal fine DICHIARA / DICHIARANO:

- di avere subito un danno economico connesso all'emergenza Covid-19 e di riscontrare nelle conseguenti difficoltà a far fronte al pagamento del mutuo; in particolare

	Sospensione non retribuita di lavoro dipendente
--	---

	Diminuzione della retribuzione o irregolarità/ritardi nella corresponsione
--	--

	Altro (specificare)

- di prendere atto che la Banca valuterà la presente richiesta secondo principio di sana e prudente gestione e nel rispetto delle proprie procedure valutative, fornendo una risposta entro il termine indicativo di 30 giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta tramite PEC, o nel caso in cui la richiesta dovesse pervenire in forma cartacea (consegna diretta, posta o corriere) a decorrere dalla data di ricezione;
- di prendere atto della facoltà della Banca di richiedere ulteriori informazioni;
- che le condizioni economiche e le clausole contrattuali non oggetto della presente richiesta rimangono pienamente valide ed efficaci e si intendono espressamente confermate con la presente, escludendo ogni effetto novativo del contratto anche in relazione alla validità ed efficacia delle garanzie concesse;
- che i garanti, siano essi fideiussori o terzi datori di ipoteca, sono stati regolarmente informati della presente richiesta e confermano gli impegni di garanzia a suo tempo assunti anche a fronte della concessione dei benefici in richiesta;

Luogo e data:

firma mutuatario richiedente

firma eventuali cointestatari

firma eventuali garanti

MODULO INTEGRATIVO – Da compilare qualora gli eventuali terzi garanti o terzi datori di ipoteca (o eredi subentrati) siano impossibilitati a sottoscrivere il modulo di richiesta sospensione in conseguenza dell’evento epidemiologico COVID 19.

Il mutuatario richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che eventuali eventuali terzi garanti o terzi datori di ipoteca, impossibilitato/i alla sottoscrizione della domanda, acconsente/ono alla sospensione

Firma del richiedente
