

**DOMANDA DI SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO DELLE RATE DEI FINANZIAMENTI IPOTECARI O
CHIROGRAFARI CON AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED
INTEGRAZIONI**

Il Sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

in qualità di

☐ Intestatario ☐ Cointestatario con _____

☐ Legale rappresentante dell'impresa _____

Codice Fiscale/P.I. _____ n. iscrizione CCIAA _____

con Sede legale/operativa nel Comune di _____ intestataria

del finanziamento n. _____ di originari euro _____ stipulato in data _____

presso la Dipendenza _____

consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni

dichiara che

☐ **l'immobile relativo al finanziamento sopra descritto risulta sgomberato o inagibile a seguito di eccezionali eventi meteorologici e/o distrutto o danneggiato a seguito di eventi sismici.**

☐ **l'immobile adibito allo svolgimento dell'attività commerciale ed economica, anche agricola, oggetto del finanziamento sopra indicato risulta sgomberato o inagibile a seguito di eccezionali eventi meteorologici e/o distrutto o danneggiato a seguito di eventi sismici.**

e chiede

pertanto di poter beneficiare della sospensione del pagamento delle rate del finanziamento sopra descritto, fino al _____, con la seguente modalità:

☐ **SOSPENSIONE DELL'INTERA RATA** (nel periodo della sospensione maturano gli interessi contrattuali pattuiti, calcolati sul debito residuo del mutuo riferito alla data di sospensione; gli interessi dovranno essere rimborsati a partire dalla prima scadenza successiva al termine del periodo di sospensione e l'importo calcolato verrà ripartito su tutto il piano di ammortamento residuo sotto forma di quote aggiuntive alle rate già previste);

☐ **SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo del mutuo riferito alla data di sospensione).

Il Sottoscritto si impegna a comunicare per iscritto alla Banca l'eventuale ottenimento dell'agibilità o abitabilità dell'immobile prima della scadenza della sospensione richiesta che comporterà la ripresa del regolare pagamento delle rate del finanziamento.

Il Sottoscritto è consapevole ed accetta che la sospensione del pagamento delle rate del finanziamento oggetto della presente richiesta viene formulata anche ai sensi di eventuali analoghe iniziative aventi la medesima finalità moratoria che dovessero essere previste in provvedimenti legislativi di futura promulgazione.

Si allegano i seguenti documenti, comprovanti la residenza/sede legale/sede operativa nel territorio delle Province indicate nella legge di riferimento:

- Documento d'identità del richiedente
- Visura CCIAA (imprese)

Il richiedente

_____, il _____

Riservato alla Banca:

dipendenza _____ codice ced _____ ndg _____

PAGINA INTENZIONALMENTE VUOTA

**DOMANDA DI SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO DELLE RATE DEI FINANZIAMENTI IPOTECARI O
CHIROGRAFARI CON AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED
INTEGRAZIONI**

Il Sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

in qualità di

☐ Intestatario ☐ Cointestatario con _____

☐ Legale rappresentante dell'impresa _____

Codice Fiscale/P.I. _____ n. iscrizione CCIAA _____

con Sede legale/operativa nel Comune di _____ intestataria

del finanziamento n. _____ di originari euro _____ stipulato in data _____

presso la Dipendenza _____

consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni

dichiara che

☐ l'immobile relativo al finanziamento sopra descritto risulta sgomberato o inagibile a seguito di eccezionali eventi meteorologici

☐ l'immobile adibito allo svolgimento dell'attività commerciale ed economica, anche agricola, oggetto del finanziamento sopra indicato risulta sgomberato o inagibile a seguito di eccezionali eventi meteorologici .
e chiede

pertanto di poter beneficiare della sospensione del pagamento delle rate del finanziamento sopra descritto , fino al _____ , con la seguente modalità:

☐ **SOSPENSIONE DELL'INTERA RATA** (nel periodo della sospensione maturano gli interessi contrattuali pattuiti, calcolati sul debito residuo del mutuo riferito alla data di sospensione; gli interessi dovranno essere rimborsati a partire dalla prima scadenza successiva al termine del periodo di sospensione e l'importo calcolato verrà ripartito su tutto il piano di ammortamento residuo sotto forma di quote aggiuntive alle rate già previste);

☐ **SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo del mutuo riferito alla data di sospensione).

Il Sottoscritto si impegna a comunicare per iscritto alla Banca l'eventuale ottenimento dell'agibilità o abitabilità dell'immobile prima della scadenza della sospensione richiesta che comporterà la ripresa del regolare pagamento delle rate del finanziamento.

Il Sottoscritto è consapevole ed accetta che la sospensione del pagamento delle rate del finanziamento oggetto della presente richiesta viene formulata anche ai sensi di eventuali analoghe iniziative aventi la medesima finalità moratoria che dovessero essere previste in provvedimenti legislativi di futura promulgazione.

Si allegano i seguenti documenti, comprovanti la residenza/sede legale/sede operativa nel territorio delle Province indicate nella legge di riferimento:

- Documento d'identità del richiedente
- Visura CCIAA (imprese)

Il richiedente

_____, il _____

Riservato alla Banca:

ndg _____ codice ced _____ dipendenza _____

data di ricezione _____ firma dipendenza _____

PAGINA INTENZIONALMENTE VUOTA