

Spett.le Banca

RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEL MUTUO ai sensi dell'Ordinanza n. 642 del 29 febbraio 2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri: Misure urgenti a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.

Avvertenza: Il modulo dovrà essere sottoscritto da tutti gli intestatari, coobbligati, fideiussori e datori di ipoteca

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ provincia di _____
via/piazza _____ C.A.P. _____
codice fiscale _____
telefono _____ / _____
fax _____ e-mail _____

in qualità di _____

e il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario / coobbligato / fideiussore e datore di ipoteca del mutuo)

_____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ provincia di _____
via/piazza _____ C.A.P. _____
codice fiscale _____
telefono _____ / _____
fax _____ e-mail _____

in qualità di _____

e il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario / coobbligato / fideiussore e datore di ipoteca del mutuo)

_____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ provincia di _____
via/piazza _____
_____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ provincia di _____
via/piazza _____ C.A.P. _____

codice fiscale _____
telefono _____ / _____
fax _____ e-mail _____
in qualità di _____

in ragione del grave disagio socio economico derivante dall'evento, che costituisce causa di impossibilità temporanea della prestazione non imputabile al debitore ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1218 del Codice civile della ordinanza del Capo della Protezione civile del 29 febbraio 2020 n. 642, pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 53 del 2 marzo 2020, in esecuzione a quanto disposto dalla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 26 del 01.02.2020 che ha dichiarato lo stato di emergenza nazionale per sei mesi, e alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 23.02.2020, pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 45 del 23.02.2020

CHIEDE/CHIEDONO

di sospendere per ____ mesi, a decorrere dalla prima rata utile successiva alla ricezione della presente richiesta da parte della Banca, **il rimborso dell'intera rata;**

(o in alternativa)

di sospendere per ____ mesi a decorrere dalla prima rata utile successiva alla ricezione della presente richiesta da parte della Banca, **il rimborso della sola quota capitale;**

per il finanziamento identificato con n. _____ erogato per un importo di euro _____ il _____

assistito da garanzia ipotecaria sull'immobile sito nel Comune di _____, provincia di _____

via _____ n° _____ int. _____.

Ai sensi della disciplina in tema di autocertificazioni contenuta nel D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e successive modifiche ed integrazioni, e consapevole/i delle sanzioni, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atto falso, come previsto dall'articolo 76 del medesimo decreto,

DICHIARA/DICHIARANO:

di essere titolare/i del finanziamento come sopra meglio specificato (ovvero erede/i del/i titolare/i del finanziamento in caso di morte dell'intestatario/i);

di essere proprietario/i dell'immobile per il quale, alla data della richiesta, si sta rimborsando il mutuo ipotecario;

di essere consapevole/i che a seguito della sospensione, il piano di ammortamento dei mutui si allunga di un periodo pari a quello di sospensione;

- di essere consapevole/i che sul debito residuo del mutuo in essere al momento della data di sospensione, per la durata della sospensione stessa, maturano interessi calcolati al tasso contrattuale secondo le modalità previste dall'Accordo del 18 dicembre 2009 tra ABI e le Associazioni dei Consumatori in tema di sospensione dei pagamenti;
- di essere consapevole/i che, in caso di presenza di rate già scadute e non pagate a partire dal _____ (data dell'evento) e di presentazione della richiesta di sospensione dell'intera rata, la sospensione sarà applicata anche a tali rate;
- di essere consapevole/i che non sono previsti oneri aggiuntivi (commissioni, spese etc) a carico del cliente;
- di essere consapevole che, in ogni caso, l'accoglimento della presente non comporterà novazione del contratto di Mutuo originariamente sottoscritto. Restano ferme tutte le altre pattuizioni in detto contratto contenute;
- di essere consapevole/i che nel caso le dichiarazioni sopra riportate non fossero veritiere sarà facoltà della Banca dichiarare l'impresa decaduta dal beneficio della sospensione/accodamento delle rate, con conseguente addebito delle rate non corrisposte e dei relativi interessi di mora calcolati nella misura e secondo le modalità stabilite nell'originario contratto di finanziamento.

Il/I sottoscritto/i, letta l'Informativa Privacy sul trattamento dei dati personali, dichiara di essere consapevole che i dati forniti nel presente modulo verranno trattati esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate del mutuo.

Si allegano i seguenti documenti.

Carta di identità/Passaporto in corso di validità, Codice fiscale

Luogo e data _____ , _____

Firma/e del/dei richiedente/i _____
