

***RICHIESTA DI SOSPENSIONE DI PAGAMENTO***

***DELLA QUOTA CAPITALE DELLE RATE DEL MUTUO***

*(misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID -19)*

*Spett.le*

*Credito Etneo Banca di Credito Cooperativo*

*Viale Odorico da Pordenone 19/21*

*95128 Catania*

***PEC: serviziocrediti@pec.creditoetneo.it***

|  |  |
| --- | --- |
| Il/Ia sottoscritto/a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Codice Fiscale  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Luogo e data di nascita | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Luogo di residenza  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Documento d'identità | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Numero documento | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Data rilascio documento | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Ente rilascio documento | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

 ***(In caso di persona giuridica)***nella qualità di legale rappresentante della impresa

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione sociale  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Codice Fiscale / Partita IVA | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Luogo e data di nascita | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| indirizzo sede | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| telefono | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| e-mail | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

*e* ***(in caso di rapporto cointestato)*** *a più persone*

|  |  |
| --- | --- |
| Il/Ia sottoscritto/a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Codice Fiscale  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Luogo e data di nascita | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Luogo di residenza  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Documento d'identità | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Numero documento | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Data rilascio documento | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Ente rilascio documento | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

al fine di richiedere la sospensione di pagamento della quota capitale delle rate

**DICHIARA/NO**

* di essere titolare/i del rapporto di mutuo n. **n. mutuo**
* di non avere rate scadute (non pagate o pagate solo parzialmente) e sconfinamenti su altri rapporti da più di 90 giorni;
* di ritenere di avere adeguate prospettive economiche e di continuità aziendale, nonostante le difficoltà finanziarie temporanee dovute all’attuale congiuntura negativa determinata dall’emergenza epidemiologica da COVID-19
* 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.

Riportare una breve descrizione attività svolta e principali ripercussioni derivanti dalla situazione contingente

**CHIEDE/CHIEDONO (indicare l’opzione)**

[ ]  La sospensione delle rate del mutuo/finanziamento, quota capitale e quota interessi, fino al 30/09/2020 (prima rata scadenza ottobre) con proroga del piano di ammortamento;

[ ]  La sospensione della quota capitale delle rate del mutuo/finanziamento per un periodo pari a **n. rate** mesi (massimo 12 mesi) con proroga del piano di ammortamento.

Luogo e data Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Firma del/dei richiedente/i

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

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

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