

Spett.le
Banca Progetto S.p.A
Piazza A. Diaz, 1
20123 - Milano

Oggetto: Richiesta di sospensione delle rate dei mutui

L'Impresa:

(denominazione sociale)

(codice fiscale/p.iva)

(Indirizzo sede legale)

(telefono) _____ (PEC)

(e-mail)
nella persona di _____ (legale rappresentante)
Nato/a a _____ il ____/____/____
Residente in _____ (indirizzo) CAP _____
Comune di _____ Prov. (_____)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome

Nome

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Provincia di _____

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e il/la sottoscritto/a in qualità di: _____
(cointestataro del mutuo, coobbligato/fideiussore e/o datore di altra garanzia)

All. 1 – Modulo richiesta sospensione rate mutuo

Cognome *Nome*

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Provincia di _____

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e il/la sottoscritto/a in qualità di: _____
(cointestatario del mutuo, coobbligato/fideiussore e/o datore di altra garanzia)

Cognome *Nome*

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Provincia di _____

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e il/la sottoscritto/a in qualità di: _____
(cointestatario del mutuo, coobbligato/fideiussore e/o datore di altra garanzia)

Cognome *Nome*

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Provincia di _____

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

- di aver preso visione dell' "Avviso alla Clientela" del 13 Marzo 2020 dall'oggetto: "Sospensione delle rate dei mutui in relazione alla situazione epidemiologica connessa alla diffusione del "COVID-19" ("Avviso"), messo a disposizione da Banca Progetto S.p.A. mediante pubblicazione nel proprio sito internet (www.bancaprogetto.it) ("Avviso");

- di essere titolare del mutuo sotto identificato, acceso presso Banca Progetto;
- di non avere rate scadute (non pagate o pagate solo parzialmente) da più di 90 giorni;
- di essere classificata *in bonis* e di non presentare in generale esposizioni classificate come “*non performing*” (ripartite nelle categorie delle sofferenze, inadempienze probabili, esposizioni scadute e/o sconfinanti deteriorate) o altri eventi pregiudizievoli (ad es. procedure concorsuali o pignoramenti, sequestri, protesti);
- di aver subito dalla situazione epidemiologica connessa alla diffusione del “COVID-19 i danni/pregiudizi di cui all’allegata autocertificazione

CHIEDE

la sospensione dell’addebito per [] mesi:

- della sola quota capitale
- dell’intera rata (quota interessi e quota capitale)

prevista per il mutuo n.concesso in data erogato per un importo di Euro..... per finalità di, alle condizioni specificate nell’Avviso, a partire dalla rata in scadenza il/...../.....

I sopraindicati cointestatari/garanti del mutuo, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano espressamente, per quanto possa occorrere, di confermare la garanzia da essi prestata in relazione a tutti i crediti vantati da Banca Progetto in relazione al mutuo, anche per effetto della sospensione concessa e del conseguente allungamento della durata e si impegnano, ove necessario, ad intervenire negli atti e formalità eventualmente necessari a tal fine.

I sottoscritti prendono atto che la Banca si riserva di verificare le dichiarazioni fornite dall’Impresa e le ulteriori condizioni di ammissibilità previste dall’Avviso ed in particolare, che alla data odierna l’Impresa non presenti posizioni classificate dalla Banca o come “*non performing*” (ripartite nelle categorie delle sofferenze, inadempienze probabili, esposizioni scadute e/o sconfinanti deteriorate) né che risultino eventi pregiudizievoli.

ALLEGA PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia del documento d’identità
- Autocertificazione del danno/pregiudizio subito resa ai sensi del D.P.R. 445/2000

Luogo e data,.....

Firma/e del/i richiedente/i e cointestatari/garante/i

Firma per presa visione e accettazione

Banca Progetto S.p.A

Luogo,

Data, ____/____/____