

RICHIESTA MORATORIA PER EMERGENZA COVID-19

MODELLO PER MUTUI INTESTATI A PERSONE GIURIDICHE

Impresa richiedente: _____
Codice Fiscale: _____
rappresentata da
Cognome e Nome: _____
Codice Fiscale: _____
Luogo e data di nascita: _____
In qualità di: _____

CHIEDE

La sospensione del pagamento della quota capitale delle rate per tutte le rate con scadenza compresa nei ____ mesi (massimo 12) successivi all'accettazione della presente richiesta, con contestuale allungamento del piano di ammortamento di ____ mesi (massimo 12).

La sospensione del pagamento delle rate (capitale e interessi) con scadenza compresa nei ____ mesi (massimo 12) successivi all'accettazione della presente richiesta, con contestuale allungamento del piano di ammortamento di ____ mesi (massimo 12) e addebito degli interessi maturati durante la sospensione distribuito proporzionalmente sulle rate del piano.

con riferimento al mutuo:

Numero mutuo: _____
Importo originario (EUR): _____

e a tal fine DICHIARA:

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