

Spett.le
Banca Veronese Credito Cooperativo di
Concamarise – GBCI
Filiale: _____

Oggetto: **Richiesta di sospensione di pagamento delle rate di mutuo iniziativa Banca**

Il/La/I sottoscritto/a/i:

(Cognome e Nome / Ragione Sociale) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

(Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

(Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

(Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

(Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

(Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Provincia di _____ Via/Viale/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE / CHIEDONO

in riferimento al mutuo di originari euro _____ (_____) erogato da _____ il cui ammortamento è stato avviato il _____ ; intestato al/alla/ai sottoscritto/a/i medesimo/a/i, identificato con il n. _____, l'applicazione della sospensione (*barrare scelta desiderata*):

- della sola quota capitale;
- dell'intera rata;

per _____ mesi, a valere sulle rate aventi scadenza in tale periodo, dell'obbligo di pagamento delle rate.

Il/la/i sottoscritto/a/i:

DICHIARA / DICHIARANO ALTRESI' *(indicare il motivo per cui si chiede la moratoria)*

Il/la/i sottoscritto/a/i conviene/convengono ed accetta/accettano che la durata del contratto di mutuo e quella delle garanzie per esso prestate sia prorogata di un periodo eguale alla durata della sospensione. Al termine della sospensione, il pagamento delle rate riprende secondo gli importi e con la periodicità originariamente previsti dal contratto, salvo diverso patto eventualmente intervenuto fra le parti per la rinegoziazione delle condizioni del contratto medesimo.

Con osservanza.

Luogo e data, _____

Firma/e del/i richiedente/i
