**RICHIESTA MORATORIA PER EMERGENZA COVID-19**

**MODELLO PER MUTUI INTESTATI A PERSONE FISICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Mutuatario richiedente:* |       |
| *Data di nascita:* |       |
| *Luogo di nascita:* |       |
| *Codice fiscale:* |       |
| *Eventuali cointestatari:* |       |

CHIEDE / CHIEDONO

|  |  |
| --- | --- |
| X | La sospensione del pagamento di numero       rate (capitale e interessi), con scadenza compresa nei 12 mesi successivi all’accettazione della presente richiesta, con contestuale ed analogo allungamento del piano di ammortamento 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 / DICHIARANO:

* 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, 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 cointestatari* |  |
| *firma eventuali garanti* |  |