**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

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

La sospensione del pagamento **delle rate (capitale e interessi)** con scadenza compresa nei 12 mesi successivi all’accettazione della presente richiesta, con contestuale allungamento del piano di ammortamento di 12 mesi 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 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 cointestatari* |  |
| *firma eventuali garanti* |  |