

Oggetto: Richiesta sospensione pagamenti a seguito dell'epidemia Covid-19

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome:

Indirizzo di residenza:

Codice fiscale:

Codice contratto:

DICHIARO

Di aver subito in via temporanea o definitiva una perdita o una diminuzione sostanziale del reddito quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da Covid-19;

e pertanto

CHIEDO

la sospensione a titolo gratuito del pagamento delle prossime tre (3) rate in scadenza non ancora maturate per la pratica di finanziamento a me intestata.

1

PRENDO ATTO

che la Banca valuterà la richiesta secondo le metodologie prudenziali in vigore e che, in caso di accettazione della presente richiesta, le rate oggetto della stessa verranno posticipate rispetto alla naturale scadenza del piano di ammortamento fornito in fase di approvazione della sua richiesta di finanziamento che mi impegno a rispettare.

PRENDO ATTO

Che la Banca si riserverà la possibilità di effettuare verifiche a posteriori circa l'effettiva perdita o diminuzione del reddito mediante la richiesta di documentazione reddituale.

Luogo e data

Nome e Cognome

Younited SA

Sede legale: 21 rue de Châteaudun 75009 Paris – Capitale sociale euro 1.151.773 – Autorizzazione Banca di Francia n° 16488

Sede Italia: Via Sardegna n. 40 - 00187 – Roma – R.E.A. RM1467968 – C.F. e P.IVA 13722821009

Numero iscrizione Albo Banche 8054 – Codice ABI 3638 – Indirizzo PEC: pretdunion@legalmail.it

Associata ASSOFIN - Associazione Italiana del Credito al Consumo ed Immobiliare