Spett.le **Deutsche Bank S.p.A**.
Centro Processing Napoli
081/5414540

Oggetto: Sisma Lazio, Marche e Umbria - richiesta di sospensione di pagamento delle rate di finanziamento rateale Rete Carira / Banca di Imola.

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Cognome *Nome*

Nato/a a _____ il _____

Residente in_____ Provincia di _____

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

e il/la sottoscritto/a (qualora garante coobbligato/fidejussore del finanziamento)

_____ _____
Cognome *Nome*

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Provincia di _____

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE/ CHIEDONO

la sospensione per 12 (dodici) mesi dell'addebito della rata del finanziamento n° ._____, erogato per un importo di euro _____ .

ALLEGA/ ALLEGANO PERTANTO

☐ autocertificazione del danno subito

Luogo e data,.....

Firme dei richiedenti

_____

_____

(a cura dell'o sportello bancario Carira / Banca di Imola - inviare via fax al numero 081/5414422)

A cura dello sportello bancario che trasmette via fax la presente

Sportello di _____ Prov. _____

Telefono _____ fax _____

_____
Data

Timbro Ufficio

_____
firma del Direttore o di un suo delegato