Alla Banca …….. ……
Filiale di .
Via …….
Città……....

**Oggetto: RICHIESTA SOSPENSIONE RATE A SEGUITO EMERGENZA COVID-19 (POSIZIONI IN BONIS)**

Il/La sottoscritto/a _____ _____ _____

*Cognome* *Nome*

Nato/a a_____il _____

Residente in _____Provincia di _____

Via _____C.A.P. _____ ____

Codice Fiscale _____ indirizzo email _____

e il/la sottoscritto/a (qualora contestatario del mutuo)

_____ ___ _____

*Cognome* *Nome*

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____Provincia di _____

Via _____C.A.P. _____

Codice Fiscale _____ indirizzo email _____

**In riferimento al mutuo n.** _____ stipulato il _____,

**presenza garanzia fondo prima casa** **SI** ☐ **NO** ☐

**CHIEDE/CHIEDONO**

☐ la **sospensione della rata (quota capitale)** per **12** mesi, senza proroga scadenza finanziamento

☐ la **sospensione anche della quota interessi** per **12** mesi,

**PRESO ATTO CHE**

gli interessi maturati ed eventualmente sospesi durante il periodo, improduttivi di ulteriori interessi, saranno ripartiti in quote di uguale importo sulle successive rate a scadere e saranno interamente dovuti in caso di estinzione o surroga del mutuo.

**SI ALLEGA PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

☐ dichiarazione del datore di lavoro relativa alla mancata corresponsione degli emolumenti;

.

……

Luogo e data, ..... . Il/I richiedente/i

_____