

Spett.le

COMPASS BANCA S.p.A

Oggetto: Moratoria COVID-19 per il credito ai consumatori. Richiesta di sospensione del pagamento delle rate per temporanea difficoltà economica derivante dall'emergenza epidemiologica.

Finanziamento rimborsabile mediante cessione del quinto dello stipendio/delegazione di pagamento

¹n. _____ del ____/____/____ ²

Il/la Sottoscritto/a _____ N. Tel/Cell _____

(COGNOME E NOME)

(RECAPITO TELEFONICO)

in qualità di intestatario del contratto di finanziamento indicato in oggetto

DICHIARA

di aver subito una carenza temporanea di liquidità, quale effetto diretto dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, da una data successiva al 21 febbraio 2020 e sino al 30 settembre 2020 ed, in particolare, **di essere un lavoratore subordinato la cui attività lavorativa è stata sospesa o ridotta - a partire dal 21 febbraio 2020 o data successiva - per un periodo uguale o superiore a 30 gg in conseguenza dell'emergenza epidemiologica (Cassa Integrazione o altri ammortizzatori sociali di cui allega idonea documentazione)**

CHIEDE³

di poter usufruire di un periodo di sospensione del pagamento dell'intero importo delle rate del finanziamento sopra indicato

PRENDENDO ATTO CHE

entro cinque giorni lavorativi seguirà un primo riscontro da parte di Compass Banca S.p.A., relativamente allo stato di avanzamento della richiesta e che, in caso di accoglimento:

- la sospensione del pagamento delle rate comporterà il prolungamento del periodo di ammortamento originario per un numero di mesi pari al numero di rate sospese convenute con Compass Banca S.p.A.;
- saranno dovuti interessi, maturati durante il periodo di sospensione, calcolati al TAN contrattualmente pattuito sulla quota capitale di ciascuna rata oggetto di sospensione, da rimborsare unitamente all'importo di ciascuna di esse, alla scadenza prorogata;
- la sospensione resta subordinata alla accettazione del prolungamento del periodo di ammortamento originario da parte del soggetto terzo ceduto o delegato nonché alla concessione, da parte delle imprese assicuratrici, di una estensione dell'efficacia delle garanzie oggetto delle assicurazioni sulla vita del debitore e contro il rischio di impiego, previste dal D.P.R. 5 gennaio 1950 n. 180, per il prolungamento del periodo di ammortamento originario.

Data richiesta _____

Firma⁴

Si allega:

Documentazione relativa alla situazione dichiarata

Documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità:

Carta d'Identità

Patente di guida

Altro documento equipollente

N° _____ Luogo e data di rilascio _____

¹ Finanziamento di importo finanziato superiore ad euro 1.000,00 (mille) e durata originaria superiore a 6 mesi. Non devono risultare alla data del 21 febbraio 2020 ritardi tali da determinare la dichiarazione di decadenza dal beneficio del termine o la risoluzione del contratto o la qualifica delle posizioni in default o forborne.

² Data di stipula non successiva al lancio della moratoria Assofin (20 Aprile 2020)

³ In caso di richiesta di sospensione del pagamento delle rate già presentate, antecedentemente alla presente, con riferimento allo stesso finanziamento, la presente richiesta deve intendersi come prolungamento della prima sospensione già richiesta ed accordata.

⁴ La richiesta può essere inoltrata anche mediante posta elettronica *non* certificata.