

**Oggetto: Richiesta di prolungamento della sospensione del pagamento delle rate per temporanea difficoltà economica derivante dall'emergenza epidemiologica da Covid-19.**

Finanziamento<sup>1</sup> n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_<sup>2</sup>

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ N.Tel/Cell \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME) (Recapito Telefonico)

- in qualità di intestatario del contratto di finanziamento indicato in oggetto ( \_\_ cliente / \_\_ coobbligato);
- in qualità di erede dell'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 di aver già richiesto ed ottenuto la sospensione del pagamento delle rate del finanziamento in oggetto entro i limiti previsti dalla "Moratoria Covid – 19 per il credito ai consumatori" promossa da Assofin;

**CHIEDE<sup>3</sup>**

in relazione al Finanziamento sopra indicato, considerate le condizioni predette, di poter usufruire di un prolungamento della prima richiesta di sospensione del pagamento dell'intero importo delle rate, già accordata.

**PRENDENDO ATTO CHE**

la richiesta sarà evasa entro 7 giorni lavorativi e che, in caso di accoglimento:

- la sospensione del pagamento delle rate comporterà l'ulteriore 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 indicata da Compass Banca S.p.A.;
- in presenza di polizze assicurative che assistono il credito (rischio vita ed impiego), sarà discrezione delle imprese assicuratrici prolungare la validità di dette polizze anche oltre la durata contrattuale del piano di ammortamento per il tempo necessario al pagamento delle rate sospese.

Data richiesta \_\_\_\_\_

Firma<sup>4</sup>

Si allega:

Documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità:

- Carta d'Identità       Patente di guida       Altro documento equipollente

N° \_\_\_\_\_ Luogo e data di rilascio \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Finanziamento di importo 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.

<sup>2</sup> Data di stipula non successiva al lancio della moratoria Assofin 20 Aprile 2020.

<sup>3</sup> In caso di precedente richiesta di sospensione già presentata e accolta, con riferimento allo stesso finanziamento, la presente deve intendersi come prolungamento della prima sospensione.

<sup>4</sup> La richiesta può essere inoltrata anche mediante posta elettronica *non* certificata.