

Sospensione del credito alle famiglie

ACCORDO ABI-ASSOCIAZIONI DEI CONSUMATORI DEL 31 MARZO 2015

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ (ARTT. 46 E 47 - D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445) CON RICHIESTA DI SOSPENSIONE DI PAGAMENTO DELLA QUOTA CAPITALE DELLE RATE DEL MUTUO/FINANZIAMENTO

Da presentare/inviare alla Banca/Intermediario Finanziario che ha erogato il mutuo ipotecario o il credito al consumo di durata superiore a 24 mesi per la sospensione del pagamento della quota capitale .

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

Luogo di residenza

Documento d'identità _____ numero

Rilasciato in data

e (in caso di mutuo/finanziamento cointestato) a più persone

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

Luogo di residenza

Documento d'identità _____ numero

Rilasciato in data

al fine di richiedere la sospensione delle rate di cui all'Accordo tra ABI e Associazioni dei consumatori sottoscritto il 31 marzo 2015,

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA/NO (barrare la casella che interessa)

di essere titolare/i del contratto di mutuo ipotecario, identificato _____ e di possedere, alla data della presente dichiarazione la titolarità dell'immobile in ipoteca sito in _____ (Prov _____) via _____, numero _____ edificio _____ scala _____, interno _____, adibito ad abitazione principale e **che il seguente evento è intervenuto successivamente alla data di stipula del contratto di mutuo e si è verificato nei due anni antecedenti alla richiesta di sospensione:** sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito (ad es. CIG; CIGS; c.d. ammortizzatori sociali in deroga, nonché analoghe prestazioni di fondi di solidarietà di cui all'art.3 della Legge 28 giugno 2012, n. 92; contratti di solidarietà; altre misure di sostegno del reddito). Si allega idonea documentazione dalla quale risulti la sospensione dal lavoro o la riduzione dell'orario di lavoro dell'interessato (ad es.: certificazione del datore di lavoro; richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno del reddito; provvedimento amministrativo di autorizzazione al trattamento di sostegno del reddito).

OPPURE

di essere (persona fisica) titolare di un credito al consumo¹ con piano di ammortamento predefinito (*c.d. alla francese*) di durata superiore a 24 mesi e

che uno dei seguenti eventi è intervenuto successivamente alla data di stipula del contratto di finanziamento e si è verificato nei due anni antecedenti alla richiesta di ammissione alla sospensione (barrare le ipotesi di interesse):

Cessazione del rapporto di lavoro subordinato²

- si allega documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (ad es.: lettera di licenziamento; lettera di dimissioni; contratto di lavoro dal quale si evinca l'intervenuta scadenza del termine).

Cessazione del rapporto di lavoro di cui all'articolo 409, numero 3), del codice di procedura civile³

- si allega documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (ad es.: lettera di licenziamento; lettera di dimissioni; contratto di lavoro dal quale si evinca l'intervenuta scadenza del termine).

Morte del finanziato Sig. _____ (CF _____)

Nato a _____ il _____ del _____

Deceduto il _____ (si allega certificato di morte)

riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento

per il caso di insorgenza di condizioni di non autosufficienza: si allega il certificato rilasciato dall'apposita

¹ Ad esclusione dei finanziamenti assistiti dalla cessione del quinto dello stipendio o della pensione (in quanto finanziamenti assistiti da copertura assicurativa obbligatoria) ed i finanziamenti nella forma di carte di credito revolving o di aperture di credito.

² Ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa. Tra gli eventi che consentono la sospensione sono ammesse le risoluzioni consensuali intervenute presso le Direzioni Territoriali del Lavoro ai sensi dell'art.7, comma 7, della legge n. 604 del 1966, nonché i licenziamenti per superamento del cosiddetto periodo di comporto per malattia.

³ Ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di recesso datoriale per giusta causa, di recesso del lavoratore non per giusta causa. Tra gli eventi che consentono la sospensione sono ammessi i licenziamenti per superamento del cosiddetto periodo di comporto per malattia.

commissione istituita presso l'ASL competente per territorio che qualifica il soggetto quale portatore di handicap grave (art. 3, comma 3, legge n. 104/1992) ovvero invalido civile (da 80% a 100%)

Sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito (ad es. CIG; CIGS; c.d. ammortizzatori sociali in deroga, nonché analoghe prestazioni di fondi di solidarietà di cui all'art.3 della Legge 28 giugno 2012, n. 92; contratti di solidarietà; altre misure di sostegno del reddito).

- si allega idonea documentazione dalla quale risulti la sospensione dal lavoro o la riduzione dell'orario di lavoro dell'interessato (ad es.: certificazione del datore di lavoro; richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno del reddito; provvedimento amministrativo di autorizzazione al trattamento di sostegno del reddito)

altresì DICHIARA/NO che il mutuo/finanziamento di cui si richiede la sospensione:

- 1. non ha fruito di altre misure di sospensione dell'ammortamento per un periodo superiore a 12 mesi; ovvero ha già fruito di altre, eventuali misure di sospensione della durata complessiva di _____ mesi, il cui avvio è avvenuto prima di due anni dalla sottoscrizione della presente domanda;**
- 2. non fruisce di agevolazioni pubbliche;**
- 3. non è coperto da un'assicurazione a copertura del rischio che si verifichino gli eventi che consentono la sospensione ai sensi dell'Accordo sottoscritto da ABI e dalle Associazioni dei consumatori il 31 marzo 2015**

PRENDE/PRENDONO ATTO CHE

- La Banca/Intermediario Finanziario è tenuta/o a comunicare, in caso di diniego per non sussistenza dei requisiti previsti, le relative motivazioni entro il termine di 20 giorni lavorativi dalla presentazione della domanda di sospensione corredata dalla documentazione completa.
- La sospensione sarà resa operativa entro 30 giorni lavorativi dall'accoglimento della richiesta ovvero entro 45 giorni lavorativi in caso di finanziamenti cartolarizzati ai sensi della Legge 30 aprile 1999, n. 130 ovvero ceduti a garanzia dell'emissione delle obbligazioni bancarie garantite ai sensi dell'art. 7 bis della legge 30 aprile 1999, n. 130.
- Il pagamento della quota di capitale dovuta sulle singole rate è sospeso per un totale di n. _____ rate mensili/ trimestrali / semestrali / annuale consecutive⁴.
- La quota interessi, calcolata al tasso contrattuale sul debito residuo (inteso come la parte di debito in termini di quota capitale complessiva erogata dalla banca al netto di quanto rimborsato) al momento della sospensione, viene rimborsata alle scadenze originarie. La sospensione non determina l'applicazione di commissioni e di interessi di mora per il periodo di sospensione tranne, in relazione a quest'ultimi, qualora l'intestatario del mutuo o del finanziamento non adempia al pagamento della quota interessi alle scadenze originarie
- La ripresa del processo di ammortamento avviene al termine del periodo di sospensione con il corrispondente allungamento del piano di ammortamento per una durata pari al periodo di sospensione.
- In conseguenza di quanto sopra riportato, la durata dell'ammortamento sarà prorogata di n. _____ mesi / trimestri / semestri / anno.⁵
<da inserire solo in presenza di rate impagate>
- Nel periodo di sospensione sono ricomprese anche le eventuali rate scadute e non pagate fino un massimo di 90 giorni precedenti la data di richiesta di sospensione;
- Durante il periodo di sospensione può in qualsiasi momento essere richiesto il riavvio del piano di ammortamento. A tal fine dovrà essere formulata apposita richiesta scritta alla Banca/Intermediario Finanziario. In tal caso non potrà più essere richiesta la sospensione per eventuali periodi residui; tale richiesta dovrà pervenire alla Banca entro _____⁶ dalla scadenza della rata in corso ed il pagamento delle rate riprenderà a partire dalla rata in scadenza; nel caso la richiesta pervenga in un momento successivo, il pagamento delle rate riprenderà a partire dalla rata successiva a quella in corso.

⁴ Inserire il numero di rate sospese in base alla periodicità di pagamento del mutuo/finanziamento ("12" in caso di mutuo/finanziamento mensile, "4" in caso di mutuo trimestrale, "2" in caso di mutuo semestrale, "1" in caso di mutuo annuale). In caso di sospensioni già usufruite per eventi previsti, indicare il numero residuo di rate ancora usufruibili dal Cliente.

⁵ Cfr. nota 4

⁶ indicare "il quart'ultimo giorno lavorativo".

- Nel caso in cui le dichiarazioni riportate nella presente richiesta di sospensione non risultassero veritiere, successivamente all'accoglimento della richiesta, la Banca/Intermediario Finanziario potrà avvalersi della facoltà di dichiarare il richiedente decaduto dal beneficio della sospensione della quota capitale, con conseguente addebito della quota capitale non corrisposta secondo le modalità stabilite nel contratto originario.
- In caso di accollo del mutuo, la sospensione decadrà.

CHIEDE/CHIEDONO

La sospensione della quota capitale delle rate del mutuo/finanziamento **per un periodo pari a _____ (max 12 mesi, comprensivi delle eventuali precedenti misure di sospensione già fruite).**

Luogo e data _____

Firma del/dei richiedente/i

I Garanti:

(in qualità di Fideiussore)

(in qualità di terzo datore di ipoteca)

(in qualità di datore del pegno)

Informativa Polizze Assicurative

La Parte Finanziata prende atto che la modifica dei termini di rimborso del Finanziamento derivante dalla presente sospensione non comporta alcuna variazione delle condizioni originariamente previste dall'eventuale polizza assicurativa abbinata al Finanziamento. L'operazione di sospensione, quindi, può determinare una minor copertura in termini di importi indennizzabili e/o di durata della polizza rispetto al piano di ammortamento del Finanziamento modificato con il presente atto [Luogo e Data]

_____, ____/____/____

Parte Finanziata

RIQUADRO 1. Da compilare a cura della banca

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (da rendere al richiedente prima del rilascio dell'autocertificazione).

La presentazione della richiesta comporta il trattamento dei dati personali, in alcuni casi anche sensibili (nel qual caso cfr. Riquadro 2), forniti che sarà effettuato dalla banca/intermediario finanziario in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento. La banca/intermediario finanziario tratterà i dati in osservanza delle previsioni del D.lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione della quota capitale del mutuo o del finanziamento, e comunque ciascuno per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati non verranno divulgati, né comunicati o ceduti a terzi che non svolgano attività strettamente strumentali all'attuazione della sospensione del pagamento delle rate di mutuo e ai sensi della normativa in questione, salvo che nei casi previsti dalla legge. In tal caso il suo consenso non è necessario, in quanto il trattamento dei Suoi dati è funzionale a dare corso alle sue richieste rispetto al contratto di mutuo di cui Lei è parte.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornirlo porta all'impossibilità di accettare la domanda.

E' garantito, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi al Responsabile specificamente designato per il riscontro agli interessati all'indirizzo sotto riportato Tutela Aziendale – Privacy, Piazza San Carlo, 156 – 10121 Torino; Casella di posta elettronica: privacy@intesanpaolo.com.

RIQUADRO 2. Da compilare – a cura del richiedente - solo in caso di documentazione contenente dati sensibili.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (da rendere al richiedente prima del rilascio dell'autocertificazione).

Nel caso in cui la Sua richiesta di sospensione preveda come motivazione il "riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento", la banca intermediario finanziario dovrà trattare tale informazione per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento.

In questo caso i dati da lei forniti sono dati sensibili (e cioè dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale) e possono essere oggetto di trattamento solo con il Suo consenso scritto e previa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003.

Il trattamento dei Suoi dati sensibili verrà effettuato con il Suo consenso e sulla base dell'Autorizzazione n. 5/2014 del Garante privacy. . dalla banca/intermediario finanziario in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento. La banca/intermediario finanziario tratterà i dati in osservanza delle previsioni del D.lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione della quota capitale del mutuo o del finanziamento, e comunque ciascuno per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati non verranno divulgati, né comunicati o ceduti a terzi che non svolgano attività strettamente strumentali all'attuazione della sospensione del pagamento delle rate di mutuo e ai sensi della normativa in questione, salvo che nei casi previsti dalla legge.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di accettare la domanda

È garantito, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi al Responsabile specificamente designato per il riscontro agli interessati all'indirizzo sotto riportato Tutela Aziendale – Privacy, Piazza San Carlo, 156 – 10121 Torino; Casella di posta elettronica: privacy@intesasampaolo.com.

Prestazione di consenso, ai sensi dell'art. 23, del D.Lgs. n. 196 del 2003

In relazione al trattamento dei propri dati sensibili:

Acconsento _____ Non acconsento _____

Al trattamento dei dati sensibili previsti nella presente dichiarazione sostitutiva come illustrato nell'informativa sopra riportata.

Data _____ Firma _____

RIQUADRO 3- Da compilare solo in caso di cointestatari (o eredi subentrati quali cointestatari del mutuo/finanziamento) che non presentano richiesta di sospensione del mutuo/finanziamento.

Il/I sottoscritto/i _____
_____ Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____ gg _____ mm _____ aaaa

Luogo di residenza _____ Allegare fotocopia documento

Documento d'identità _____ numero _____

Rilasciato in data _____ gg _____ mm _____ aaaa _____

Presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo di cui è cointestatario o erede intestatario.

Luogo e data _____

Firma del/dei cointestatario/i

Città _____ Data _____,

Firma della banca/intermediario finanziario per ricevuta della domanda _____

Sospensione del credito alle famiglie

ACCORDO ABI-ASSOCIAZIONI DEI CONSUMATORI DEL 31 MARZO 2015

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ (ARTT. 46 E 47 - D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445) CON RICHIESTA DI SOSPENSIONE DI PAGAMENTO DELLA QUOTA CAPITALE DELLE RATE DEL MUTUO/FINANZIAMENTO

Da presentare/inviare alla Banca/Intermediario Finanziario che ha erogato il mutuo ipotecario o il credito al consumo di durata superiore a 24 mesi per la sospensione del pagamento della quota capitale .

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

Luogo di residenza

Documento d'identità _____ numero

Rilasciato in data

e (in caso di mutuo/finanziamento cointestato) a più persone

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

Luogo di residenza

Documento d'identità _____ numero

Rilasciato in data

al fine di richiedere la sospensione delle rate di cui all'Accordo tra ABI e Associazioni dei consumatori sottoscritto il 31 marzo 2015,

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA/NO (barrare la casella che interessa)

di essere titolare/i del contratto di mutuo ipotecario, identificato _____ e di possedere, alla data della presente dichiarazione la titolarità dell'immobile in ipoteca sito in _____ (Prov _____) via _____, numero _____ edificio ____ scala _____, interno _____, adibito ad abitazione principale e **che il seguente evento è intervenuto successivamente alla data di stipula del contratto di mutuo e si è verificato nei due anni antecedenti alla richiesta di sospensione:** sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito (ad es. CIG; CIGS; c.d. ammortizzatori sociali in deroga, nonché analoghe prestazioni di fondi di solidarietà di cui all'art.3 della Legge 28 giugno 2012, n. 92; contratti di solidarietà; altre misure di sostegno del reddito). Si allega idonea documentazione dalla quale risulti la sospensione dal lavoro o la riduzione dell'orario di lavoro dell'interessato (ad es.: certificazione del datore di lavoro; richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno del reddito; provvedimento amministrativo di autorizzazione al trattamento di sostegno del reddito).

OPPURE

di essere (persona fisica) titolare di un credito al consumo¹ con piano di ammortamento predefinito (*c.d. alla francese*) di durata superiore a 24 mesi e

che uno dei seguenti eventi è intervenuto successivamente alla data di stipula del contratto di finanziamento e si è verificato nei due anni antecedenti alla richiesta di ammissione alla sospensione (barrare le ipotesi di interesse):

Cessazione del rapporto di lavoro subordinato²

- si allega documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (ad es.: lettera di licenziamento; lettera di dimissioni; contratto di lavoro dal quale si evinca l'intervenuta scadenza del termine).

Cessazione del rapporto di lavoro di cui all'articolo 409, numero 3), del codice di procedura civile³

- si allega documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (ad es.: lettera di licenziamento; lettera di dimissioni; contratto di lavoro dal quale si evinca l'intervenuta scadenza del termine).

Morte del finanziato Sig. _____ (CF _____)

Nato a _____ il _____ del _____

Deceduto il _____ (si allega certificato di morte)

¹ Ad esclusione dei finanziamenti assistiti dalla cessione del quinto dello stipendio o della pensione (in quanto finanziamenti assistiti da copertura assicurativa obbligatoria) ed i finanziamenti nella forma di carte di credito revolving o di aperture di credito.

² Ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa. Tra gli eventi che consentono la sospensione sono ammesse le risoluzioni consensuali intervenute presso le Direzioni Territoriali del Lavoro ai sensi dell'art.7, comma 7, della legge n. 604 del 1966, nonché i licenziamenti per superamento del cosiddetto periodo di comporto per malattia.

³ Ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di recesso datoriale per giusta causa, di recesso del lavoratore non per giusta causa. Tra gli eventi che consentono la sospensione sono ammessi i licenziamenti per superamento del cosiddetto periodo di comporto per malattia.

- riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento**

per il caso di insorgenza di condizioni di non autosufficienza: si allega il certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'ASL competente per territorio che qualifica il soggetto quale portatore di handicap grave (art. 3, comma 3, legge n. 104/1992) ovvero invalido civile (da 80% a 100%)

- Sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito** (ad es. CIG; CIGS; c.d. ammortizzatori sociali in deroga, nonché analoghe prestazioni di fondi di solidarietà di cui all'art.3 della Legge 28 giugno 2012, n. 92; contratti di solidarietà; altre misure di sostegno del reddito).

- si allega idonea documentazione dalla quale risulti la sospensione dal lavoro o la riduzione dell'orario di lavoro dell'interessato (ad es.: certificazione del datore di lavoro; richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno del reddito; provvedimento amministrativo di autorizzazione al trattamento di sostegno del reddito)

altresì DICHIARA/NO che il mutuo/finanziamento di cui si richiede la sospensione:

- 4. non ha fruito di altre misure di sospensione dell'ammortamento per un periodo superiore a 12 mesi; ovvero ha già fruito di altre, eventuali misure di sospensione della durata complessiva di _____ mesi, il cui avvio è avvenuto prima di due anni dalla sottoscrizione della presente domanda;**
- 5. non fruisce di agevolazioni pubbliche;**
- 6. non è coperto da un'assicurazione a copertura del rischio che si verifichino gli eventi che consentono la sospensione ai sensi dell'Accordo sottoscritto da ABI e dalle Associazioni dei consumatori il 31 marzo 2015**

PRENDE/PRENDONO ATTO CHE

- La Banca/Intermediario Finanziario è tenuta/o a comunicare, in caso di diniego per non sussistenza dei requisiti previsti, le relative motivazioni entro il termine di 20 giorni lavorativi dalla presentazione della domanda di sospensione corredata dalla documentazione completa.
- La sospensione sarà resa operativa entro 30 giorni lavorativi dall'accoglimento della richiesta ovvero entro 45 giorni lavorativi in caso di finanziamenti cartolarizzati ai sensi della Legge 30 aprile 1999, n. 130 ovvero ceduti a garanzia dell'emissione delle obbligazioni bancarie garantite ai sensi dell'art. 7 bis della legge 30 aprile 1999, n. 130.
- Il pagamento della quota di capitale dovuta sulle singole rate è sospeso per un totale di n. _____ rate mensili/ trimestrali / semestrali / annuale consecutive⁴.
- La quota interessi, calcolata al tasso contrattuale sul debito residuo (inteso come la parte di debito in termini di quota capitale complessiva erogata dalla banca al netto di quanto rimborsato) al momento della sospensione, viene rimborsata alle scadenze originarie. La sospensione non determina l'applicazione di commissioni e di interessi di mora per il periodo di sospensione tranne, in relazione a quest'ultimi, qualora l'intestatario del mutuo o del finanziamento non adempia al pagamento della quota interessi alle scadenze originarie
- La ripresa del processo di ammortamento avviene al termine del periodo di sospensione con il corrispondente allungamento del piano di ammortamento per una durata pari al periodo di sospensione.
- In conseguenza di quanto sopra riportato, la durata dell'ammortamento sarà prorogata di n. _____ mesi / trimestri / semestri / anno.⁵

⁴ Inserire il numero di rate sospese in base alla periodicità di pagamento del mutuo/finanziamento ("12" in caso di mutuo/finanziamento mensile, "4" in caso di mutuo trimestrale, "2" in caso di mutuo semestrale, "1" in caso di mutuo annuale). In caso di sospensioni già usufruite per eventi previsti, indicare il numero residuo di rate ancora usufruibili dal Cliente.

⁵ Cfr. nota 4

<da inserire solo in presenza di rate impagate>

- Nel periodo di sospensione sono ricomprese anche le eventuali rate scadute e non pagate fino un massimo di 90 giorni precedenti la data di richiesta di sospensione;
- Durante il periodo di sospensione può in qualsiasi momento essere richiesto il riavvio del piano di ammortamento. A tal fine dovrà essere formulata apposita richiesta scritta alla Banca/Intermediario Finanziario. In tal caso non potrà più essere richiesta la sospensione per eventuali periodi residui; tale richiesta dovrà pervenire alla Banca entro _____⁶ dalla scadenza della rata in corso ed il pagamento delle rate riprenderà a partire dalla rata in scadenza; nel caso la richiesta pervenga in un momento successivo, il pagamento delle rate riprenderà a partire dalla rata successiva a quella in corso.
- Nel caso in cui le dichiarazioni riportate nella presente richiesta di sospensione non risultassero veritiere, successivamente all'accoglimento della richiesta, la Banca/Intermediario Finanziario potrà avvalersi della facoltà di dichiarare il richiedente decaduto dal beneficio della sospensione della quota capitale, con conseguente addebito della quota capitale non corrisposta secondo le modalità stabilite nel contratto originario.
- In caso di accollo del mutuo, la sospensione decadrà.

CHIEDE/CHIEDONO

La sospensione della quota capitale delle rate del mutuo/finanziamento **per un periodo pari a _____ (max 12 mesi, comprensivi delle eventuali precedenti misure di sospensione già fruite).**

Luogo e data _____

Firma del/dei richiedente/i

I Garanti:

(in qualità di Fideiussore)

(in qualità di terzo datore di ipoteca)

(in qualità di datore del pegno)

Informativa Polizze Assicurative

La Parte Finanziata prende atto che la modifica dei termini di rimborso del Finanziamento derivante dalla presente sospensione non comporta alcuna variazione delle condizioni originariamente previste dall'eventuale polizza assicurativa abbinata al Finanziamento. L'operazione di sospensione, quindi, può determinare una minor copertura in termini di importi indennizzabili e/o di durata della polizza rispetto al piano di ammortamento del Finanziamento modificato con il presente atto [Luogo e Data]

_____, ____/____/____

Parte Finanziata

⁶ indicare "il quart'ultimo giorno lavorativo".

RIQUADRO 1. Da compilare a cura della banca

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (da rendere al richiedente prima del rilascio dell'autocertificazione).

La presentazione della richiesta comporta il trattamento dei dati personali, in alcuni casi anche sensibili (nel qual caso cfr. Riquadro 2), forniti che sarà effettuato dalla banca/intermediario finanziario in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento. La banca/intermediario finanziario tratterà i dati in osservanza delle previsioni del D.lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione della quota capitale del mutuo o del finanziamento, e comunque ciascuno per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati non verranno divulgati, né comunicati o ceduti a terzi che non svolgano attività strettamente strumentali all'attuazione della sospensione del pagamento delle rate di mutuo e ai sensi della normativa in questione, salvo che nei casi previsti dalla legge. In tal caso il suo consenso non è necessario, in quanto il trattamento dei Suoi dati è funzionale a dare corso alle sue richieste rispetto al contratto di mutuo di cui Lei è parte.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornirli porta all'impossibilità di accettare la domanda.

E' garantito, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi al Responsabile specificamente designato per il riscontro agli interessati all'indirizzo sotto riportato Tutela Aziendale – Privacy, Piazza San Carlo, 156 – 10121 Torino; Casella di posta elettronica: privacy@intesasanpaolo.com.

RIQUADRO 2. Da compilare – a cura del richiedente - solo in caso di documentazione contenente dati sensibili.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (da rendere al richiedente prima del rilascio dell'autocertificazione).

Nel caso in cui la Sua richiesta di sospensione preveda come motivazione il "riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento", la banca intermediario finanziario dovrà trattare tale informazione per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento.

In questo caso i dati da lei forniti sono dati sensibili (e cioè dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale) e possono essere oggetto di trattamento solo con il Suo consenso scritto e previa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003.

Il trattamento dei Suoi dati sensibili verrà effettuato con il Suo consenso e sulla base dell'Autorizzazione n. 5/2014 del Garante privacy. . dalla banca/intermediario finanziario in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento. La banca/intermediario finanziario tratterà i dati in osservanza delle previsioni del D.lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione della quota capitale del mutuo o del finanziamento, e comunque ciascuno per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati non verranno divulgati, né comunicati o ceduti a terzi che non svolgano attività strettamente strumentali all'attuazione della sospensione del pagamento delle rate di mutuo e ai sensi della normativa in questione, salvo che nei casi previsti dalla legge.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di accettare la domanda

È garantito, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi al Responsabile specificamente designato per il riscontro agli interessati all'indirizzo sotto riportato Tutela Aziendale – Privacy, Piazza San Carlo, 156 – 10121 Torino; Casella di posta elettronica: privacy@intesanpaolo.com.

Prestazione di consenso, ai sensi dell'art. 23, del D.Lgs. n. 196 del 2003

In relazione al trattamento dei propri dati sensibili:

Acconsento _____ Non acconsento _____

Al trattamento dei dati sensibili previsti nella presente dichiarazione sostitutiva come illustrato nell'informativa sopra riportata.

Data _____ Firma _____

RIQUADRO 3- Da compilare solo in caso di cointestatori (o eredi subentrati quali cointestatori del mutuo/finanziamento) che non presentano richiesta di sospensione del mutuo/finanziamento.

Il/i sottoscritto/i _____

_____ Codice Fiscale _____

_____ Luogo e data di nascita _____ gg _____ mm _____ aaaa

_____ Luogo di residenza _____ Allegare fotocopia documento

Documento d'identità _____ numero _____

Rilasciato in data _____ gg _____ mm _____ aaaa _____

Presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo di cui è cointestatorio o erede intestatario.

Luogo e data _____

Firma del/dei cointestatorio/i

Città _____ Data _____,

Firma della banca/intermediario finanziario per ricevuta della domanda _____