

Alla cortese attenzione del **Servizio Clienti**

Oggetto: Misure urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nei giorni 4 e 5 settembre 2024 dei comuni di Ala di Stura, Balme, di Balangero, di Bussoleno, di Cantoira, di Cavour, di Chialamberto, di Chivasso, di Cintano, di Ciriè, di Coazze, di Cuornè, di Feletto, di Fenestrelle, di Front, di Giaglione, di Gravere, di Grosso, di Groscavallo, di Inverso Pinasca, di Lanzo Torinese, di Lemie, di Mathi, di Mattie, di Mompantero, di Noasca, di Nole, di Novalesa, di Oulx, di Pancalieri, di Perosa Argentina, di Pinasca, di Pinerolo, di Pomaretto, di Pont Canavese, di Porte, di Roure, di Rubiana, di San Carlo Canavese, di San Francesco al Campo, di San Germano Chisone, di San Maurizio Canavese, di San Pietro Val Lemina, di Usseglio, di Vauda Canavese, di Venaus, di Villanova Canavese e di Villar Perosa della Città metropolitana di Torino e di Alagna Valsesia, di Campertogno, di Mollia e di Scopa della provincia di Vercelli.

RICHIESTA DI SOSPENSIONE DI PAGAMENTO DELLE RATE DEL MUTUO ai sensi della Delibera del Consiglio dei Ministri n. 104 del 25 novembre 2024.

Avvertenza: Il modulo dovrà essere sottoscritto da tutti gli intestatari, coobbligati, fideiussori e datori di ipoteca e potrà essere trasmesso anche via e-mail all'indirizzo clientservice@barclays.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ provincia di _____

via/piazza _____ C.A.P. _____

codice fiscale _____

telefono _____ / _____

fax _____ e-mail _____

in qualità di _____

e il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario / coobbligato / fideiussore e datore di ipoteca del mutuo) _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ provincia di _____

via/piazza _____ C.A.P. _____

codice fiscale _____

telefono _____ / _____

fax _____ e-mail _____

in qualità di _____

e il/la sottoscritto/a (qualora cointestatario / coobbligato / fideiussore e datore di ipoteca del mutuo) _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ provincia di _____

via/piazza _____ C.A.P. _____

codice fiscale _____

telefono _____ / _____

fax _____ e-mail _____

in qualità di _____

CHIEDE/CHIEDONO

di sospendere per ____ mesi (**fino all'agibilità o all'abitabilità e, in ogni caso, non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza, ovvero il 25 novembre 2025**), a decorrere dalla prima rata utile successiva alla ricezione della presente richiesta da parte della Banca, **il rimborso dell'intera rata;**

(o in alternativa)

di sospendere per ____ mesi (**fino all'agibilità o all'abitabilità e, in ogni caso, non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza, ovvero il 25 novembre 2025**), a decorrere dalla prima rata utile successiva alla ricezione della presente richiesta da parte della Banca, **il rimborso della sola quota capitale;**

per il finanziamento identificato con n. _____ erogato per un importo di euro
_____ il _____ assistito da garanzia ipotecaria sull'immobile sito nel Comune di _____,

provincia di _____

via _____ n° _____ int. _____.

Ai sensi della disciplina in tema di autocertificazioni contenuta nel D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole/i delle sanzioni, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atto falso, come previsto dall'articolo 76 del medesimo decreto,

DICHIARA/DICHIARANO:

di essere titolare/i del finanziamento come sopra meglio specificato (ovvero erede/i del/i titolare/i del finanziamento in caso di morte dell'intestatario/i);

di essere proprietario/i dell'immobile per il quale, alla data della richiesta, si sta rimborsando il mutuo ipotecario;

che, a seguito degli eventi in oggetto e per motivi di sicurezza, il suddetto immobile è stato sgomberato

di essere consapevole/i che a seguito della sospensione, il piano di ammortamento dei mutui si allunga di un periodo pari a quello di sospensione;

di essere consapevole/i che sul debito residuo del mutuo in essere al momento della data di sospensione, per la durata della sospensione stessa, maturano interessi calcolati al tasso contrattuale secondo le modalità previste dall'Accordo del 18 dicembre 2009 tra ABI e le Associazioni dei Consumatori in tema di sospensione dei pagamenti;

di essere consapevole/i che, in caso di presenza di rate già scadute e non pagate a partire dal giorno dell'evento (ovvero il _____) e di presentazione della richiesta di sospensione, la sospensione sarà applicata anche a tali rate;

di essere consapevole/i che non sono previsti oneri aggiuntivi (commissioni, spese etc) a carico del cliente;

di essere consapevole che, in ogni caso, l'accoglimento della presente non comporterà novazione del contratto di Mutuo originariamente sottoscritto. Restano ferme tutte le altre pattuizioni in detto contratto contenute;

di essere consapevole/i che nel caso le dichiarazioni sopra riportate non fossero veritiere sarà facoltà della Banca dichiarare l'impresa decaduta dal beneficio della sospensione/accodamento delle rate, con conseguente addebito delle rate non corrisposte e dei relativi interessi di mora calcolati nella misura e secondo le modalità stabilite nell'originario contratto di finanziamento.

Il/I sottoscritto/i, letta l'Informativa Privacy sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito www.barclays.it, dichiara di essere consapevole che i dati forniti nel presente modulo verranno trattati esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate del mutuo.

Si allegano i seguenti documenti.

Carta di identità/Passaporto in corso di validità

Codice fiscale

Luogo e data _____,

Firma/e del/dei richiedente/i
