

ALLEGATO A Cessioni

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

Cognome e Nome

Nato/a a prov. II

Codice Fiscale

Residente a prov.

Via/piazza cap.

Tel/fax

Eventuale domicilio

CHIEDE

-CESSIONE (art.1, c 137, legge n° 311/04)

In 60 120 RATE *(barrare le caselle di interesse)

IMPORTO erogato euro

IMPORTO globale ceduto euro

SPESE complessive euro

TAN % TEG % ISC/TAEG %

Interessi COMPLESSIVI euro

GARANZIA DEL PRESTITO euro

(allegare garanzia in originale o in copia autenticata)

ESTINGUIBILE in rate mensili di euro

(a decorrere dalla data di comunicazione successiva

alla effettiva concessione del prestito)

Revoca altri finanziamenti in corso:

Rata mens. Scad.

(sarà cura dell'Istituto o della Banca presso la quale il debito sarà estinto, comunicare i dati dell'avvenuta estinzione)

DATA

TIMBRO ISTITUTO MUTUANTE

* *Allegare Copia garanzia*
(Mod. All. A)