
Inviare il modello, tramite posta elettronica, alla propria filiale di riferimento (l'indirizzo email è consultabile su www.rivierabanca.it/filiali) e all'indirizzo sospensione.famiglie@rivierabanca.it

Spett.le
RIVIERABANCA
sospensione.famiglie@rivierabanca.it

Oggetto: Richiesta sospensione rate di mutuo ipotecario per emergenza COVID-19

Mutuatario richiedente:

nato/a il

Residente in Provincia di

C.A.P. Codice Fiscale

considerato che l'epidemia da COVID-19 è formalmente riconosciuta come evento eccezionale

e di grave turbamento dell'economia

CHIEDE

- La sospensione del pagamento delle rate (capitale e interessi) con scadenza compresa nei 12 mesi successivi all'accettazione della presente richiesta, con contestuale allungamento del piano di ammortamento;

CON RIFERIMENTO AL MUTUO

ipotecario n° ,

di originari Euro stipulato in data

, debito residuo di Euro

alla data del , e a tal fine DICHIARA / DICHIARANO:

- di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da COVID-19;
- di prendere atto che la Banca valuterà la presente richiesta secondo principio di sana e prudente gestione e nel rispetto delle proprie procedure valutative, fornendo una risposta entro il termine indicativo di **30 giorni lavorativi** a decorrere dalla data di ricezione;
- di prendere atto della facoltà della Banca di richiedere ulteriori informazioni;
- che le condizioni economiche e le clausole contrattuali non oggetto della presente richiesta rimangono pienamente valide ed efficaci e si intendono espressamente confermate con la presente, escludendo ogni effetto novativo del contratto anche in relazione alla validità ed efficacia delle garanzie concesse;
- che i garanti, siano essi fideiussori o terzi datori di ipoteca, sono stati regolarmente informati della presente richiesta e confermano gli impegni di garanzia a suo tempo assunti anche a fronte della concessione dei benefici in richiesta;
- di essere consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso sono puniti, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente _____

Firma Eventuali Cointestatori _____

Io sottoscritto , nato a il

, in qualità di ¹ dichiaro di approvare la

richiesta di sospensione, alle condizioni sopra indicate e - per quanto possa occorrere - di confermare la validità e l'efficacia della garanzia fino alla completa estinzione di quanto dovuto.

Luogo e data, _____

Firma _____

¹ A seconda del caso, inserire: "Terzo datore di ipoteca"; "Terzo datore di pegno" o "Fideiussore".