

ACCORDO PER IL CREDITO 2019 – III ADDENDUM ABI

Modulo di domanda SOSPENSIONE RATE GRANDI IMPRESE

Spett.le
BANCA POPOLARE DI SONDRIO
Agenzia di

Per gli inoltri tramite PEC
moratorie.bps@pec.popso.it

La seguente Impresa _____
_____ (denominazione sociale),
con sede in _____
(codice fiscale/partita iva) _____ (telefono) _____
(fax) _____ (e-mail) _____
nella persona di _____ (legale rappresentante)
intestataria dei MUTUI di seguito indicati, per i **quali CHIEDE di usufruire della**
SOSPENSIONE per massimo 9 mesi (compresi anche delle antecedenti sospensioni)
delle rate.

mutuo ipotecario/chirografario n° _____,
di originari Euro _____,
debito residuo di Euro _____
sospensione _____ mesi quota capitale intera rata

mutuo ipotecario/chirografario n° _____,
di originari Euro _____,
debito residuo di Euro _____
sospensione _____ mesi quota capitale intera rata

mutuo ipotecario/chirografario n° _____,
di originari Euro _____,
debito residuo di Euro _____
sospensione _____ mesi quota capitale intera rata

mutuo ipotecario/chirografario n° _____,
di originari Euro _____,
debito residuo di Euro _____
sospensione _____ mesi quota capitale intera rata

DICHIARA

- di essere:
 - una **MID-CAP / GRANDE IMPRESA**;
 - una _____
- di (barrare la/le casella/e interessate)
 - NON AVERE** rate scadute (non pagate o pagate solo parzialmente) da più di 90 giorni;
 - AVERE** rate scadute (non pagate o pagate solo parzialmente) da più di 90 giorni;
 - NON** presentare al 31 gennaio 2020 nei confronti della banca esposizioni debitorie classificate come deteriorate;
- di **NON** avere posizioni classificate a **SOFFERENZA**
- di aver subito danni a causa temporanea limitata operatività dovuta agli effetti del fenomeno epidemiologico COVID-19, come meglio dettagliati nella relazione allegata alla presente;
- che il finanziamento oggetto della richiesta di sospensione non ha già ottenuto periodi complessivamente superiori a 9 mesi di sospensione del pagamento delle rate in conseguenza dell'emergenza sanitaria Covid – 19 in attuazione dell'articolo 56 del Decreto Legge 17 marzo n. 18 (DL "Cura Italia") e successive modifiche ovvero dell'Accordo per il Credito 2019 come modificato dagli Addenda del 6 marzo, del 22 maggio e del 17 dicembre 2020;

PRENDE ATTO CHE

- la Banca valuterà la richiesta secondo il principio di sana e prudente gestione e nel rispetto delle proprie procedure;
- ai fini della concessione delle facilitazioni previste, la Banca potrà richiedere all'impresa ulteriori informazioni.

Allegati: relazione sui danni legati agli effetti del COVID-19

In fede.

_____, li _____

Il/I richiedente/i

(solo nel caso di invio diverso da PEC)

Io sottoscritto _____
Dipendente della Banca Popolare di Sondrio – (Filiale /Succursale di _____)

DICHIARO

che la richiesta di sospensione di cui sopra con i relativi allegati è stata sottoscritta in mia presenza

(...) nei locali della banca

(...) _____

(firma del Dipendente)

ACCORDO PER IL CREDITO 2019 – III ADDENDUM ABI

Modulo di domanda SOSPENSIONE RATE GRANDI IMPRESE

Spett.le
BANCA POPOLARE DI SONDRIO
Agenzia di

Per gli inoltri tramite PEC
moratorie.bps@pec.popso.it

La seguente Impresa _____
_____ (denominazione sociale),
con sede in _____
(codice fiscale/partita iva) _____ (telefono) _____
(fax) _____ (e-mail) _____
nella persona di _____ (legale rappresentante)
intestataria dei MUTUI di seguito indicati, per i **quali CHIEDE di usufruire della**
SOSPENSIONE per massimo 9 mesi (compresi anche delle antecedenti sospensioni)
delle rate.

mutuo ipotecario/chirografario n° _____,
di originari Euro _____,
debito residuo di Euro _____
sospensione _____ mesi quota capitale intera rata

mutuo ipotecario/chirografario n° _____,
di originari Euro _____,
debito residuo di Euro _____
sospensione _____ mesi quota capitale intera rata

mutuo ipotecario/chirografario n° _____,
di originari Euro _____,
debito residuo di Euro _____
sospensione _____ mesi quota capitale intera rata

mutuo ipotecario/chirografario n° _____,
di originari Euro _____,
debito residuo di Euro _____
sospensione _____ mesi quota capitale intera rata

DICHIARA

- di essere:
 - una **MID-CAP / GRANDE IMPRESA**;
 - una _____
- di (barrare la/le casella/e interessate)
 - NON AVERE** rate scadute (non pagate o pagate solo parzialmente) da più di 90 giorni;
 - AVERE** rate scadute (non pagate o pagate solo parzialmente) da più di 90 giorni;
 - NON** presentare al 31 gennaio 2020 nei confronti della banca esposizioni debitorie classificate come deteriorate;
- di **NON** avere posizioni classificate a **SOFFERENZA**
- di aver subito danni a causa temporanea limitata operatività dovuta agli effetti del fenomeno epidemiologico COVID-19, come meglio dettagliati nella relazione allegata alla presente;
- che il finanziamento oggetto della richiesta di sospensione non ha già ottenuto periodi complessivamente superiori a 9 mesi di sospensione del pagamento delle rate in conseguenza dell'emergenza sanitaria Covid – 19 in attuazione dell'articolo 56 del Decreto Legge 17 marzo n. 18 (DL "Cura Italia") e successive modifiche ovvero dell'Accordo per il Credito 2019 come modificato dagli Addenda del 6 marzo, del 22 maggio e del 17 dicembre 2020;

PRENDE ATTO CHE

- la Banca valuterà la richiesta secondo il principio di sana e prudente gestione e nel rispetto delle proprie procedure;
- ai fini della concessione delle facilitazioni previste, la Banca potrà richiedere all'impresa ulteriori informazioni.

Allegati: relazione sui danni legati agli effetti del COVID-19

In fede.

_____, li _____

Il/I richiedente/i

(solo nel caso di invio diverso da PEC)

Io sottoscritto _____
Dipendente della Banca Popolare di Sondrio – (Filiale /Succursale di _____)

DICHIARO

che la richiesta di sospensione di cui sopra con i relativi allegati è stata sottoscritta in mia presenza

(...) nei locali della banca

(...) _____

(firma del Dipendente)