



- della sola quota capitale
- dell'intera rata (quota interessi e quota capitale)

prevista per il mutuo n. ....concesso all'Impresa in data ..... erogato per un importo di euro.....per finalità di ....., alle condizioni specificate nell' Avviso alla clientela, a partire dalla rata in scadenza il .../.../.....

Ai fini della suddetta richiesta

**PRENDE ATTO CHE**

- la sospensione comporterà l'allungamento del piano di ammortamento per un periodo pari a quello delle rate sospese. L'ammortamento riprenderà dunque dall'ultima rata non sospesa senza alterare la sequenza delle rate.
- **nel caso di sospensione della sola quota capitale:** per tutta la durata della sospensione, sarò tenuto a corrispondere gli interessi calcolati, sul debito residuo in linea capitale, al tasso e con le modalità previste dal contratto.
- **nel caso di sospensione dell'intera rata (quota capitale e quota interessi):** gli interessi maturati ed eventualmente sospesi durante il periodo, improduttivi di ulteriori interessi, saranno ripartiti in quote di uguale importo sulle successive rate a scadere e saranno interamente dovuti in caso di estinzione o surroga del mutuo;

Inoltre, i garanti del mutuo, di seguito indicati: *(da compilarsi solo in caso vi siano garanti del mutuo sopra identificato)*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
*Cognome* *Nome*

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
*Cognome* *Nome*

[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano espressamente, per quanto possa occorrere, di confermare la garanzia da essi prestata in relazione a tutti i crediti vantati da Banca Progetto in relazione al mutuo, anche per effetto della sospensione concessa e del conseguente allungamento della durata e si impegnano, ove necessario, ad intervenire negli atti e formalità eventualmente necessari a tal fine.

I sottoscritti prendono atto che la Banca si riserva di verificare le dichiarazioni fornite dall'Impresa.

**ALLEGA PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia del documento d'identità**
- Autocertificazione del danno/pregiudizio subito resa ai sensi del D.P.R. 445/2000**
- Ultimo bilancio provvisorio**

Luogo e data, .....

Firma/e del/i richiedente/i e  
garante/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma per presa visione e accettazione

Banca Progetto S.p.A

Luogo, .....

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_