



RICHIESTA DI FINANZIAMENTO MEDIANTE CESSIONE DEL QUINTO DELLA PENSIONE N. \_\_\_\_\_

**Dati del richiedente**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale domicilio \_\_\_\_\_

**Dati del finanziamento**

Importo rata € \_\_\_\_\_ Numero rate \_\_\_\_\_

Importo finanziato € \_\_\_\_\_ Importo erogato € \_\_\_\_\_

TAN \_\_\_\_\_ % TAEG \_\_\_\_\_ % TEG \_\_\_\_\_ %

Importo interessi € \_\_\_\_\_ Spese istruttoria € \_\_\_\_\_

Imposta sostitutiva € \_\_\_\_\_

Firma per presa visione \_\_\_\_\_ (firma cliente)

