

Pratica n° _____ **Sede/Mediatore:** _____
(Se noto)**Motivo del Prestito:** _____ **Importo Richiesto:** _____
(Specificare un motivo generico pur non essendo obbligatorio fornire giustificativi)**Il Cliente ha mai avuto ritardi nei pagamenti e/o protesti e/o pignoramenti risalenti anche a molto tempo fa?**
SI NO FORSE, NON SI RICORDA**ANAGRAFICA RICHIEDENTE****Cognome:** _____ **Nome:** _____ **Data di Nascita:** _____**Nazione:** _____ **Prov. di Nascita:** _____ **Comune di Nascita:** _____
(Se nato all'estero)**Cittadinanza:** _____ **Scadenza Permesso di Soggiorno:** _____
(Se straniero) (Scrivere "Carta di soggiorno" nel caso il cliente abbia la carta di soggiorno a tempo indeterminato)**Codice Fiscale:** _____ **Stato Civile:** _____ **N° Familiari:** _____
(Compreso il richiedente)**Documento di Identità:** _____ **Numero Documento:** _____**Prov. di Rilascio:** _____ **Comune di Rilascio:** _____**Nazione di Rilascio:** _____ **Data di Rilascio:** _____
(Se rilasciato all'estero)**ABITAZIONE ATTUALE RICHIEDENTE****Indirizzo esatto e Numero Civico:** _____ **Cap:** _____
(Indicare l'indirizzo completo, senza abbreviazioni)**Provincia:** _____ **Comune:** _____ **All'indirizzo dal:** _____
(Mese e Anno)**Tipo di Abitazione:** _____ **Telefono abitazione:** _____
(Indicare se Affitto, Proprietà, Presso Genitori o Altro)**Cellulare:** _____ **Mutuo/Affitto Mensile:** _____**ABITAZIONE PRECEDENTE RICHIEDENTE**

(Solo nel caso sia variata negli ultimi 5 anni)

Indirizzo esatto e Numero Civico: _____ **Cap:** _____
(Indicare l'indirizzo completo, senza abbreviazioni)**Provincia:** _____ **Comune:** _____**DATI OCCUPAZIONE RICHIEDENTE****Tipo di Attività:** _____ **Settore Attività:** _____ **Qualifica:** _____
(Indicare se Dipendente, Autonomo Pensionato Inps o Inpdap) (Commercio, Industria, etc.) (Operaio, Impiegato, etc.)**Dal:** _____ **Reddito Mensile Netto:** _____ **Datore di Lavoro:** _____
(Indicare l'assunzione o da quando è in pensione o da quando esercita la propria attività, Mese/Anno) (Pensionati: indicare Inps o Inpdap. Autonomi: riferimenti attività)**Telefono:** _____ **Indirizzo esatto e Numero Civico:** _____
(Telefono Datore di Lavoro o Inps o Inpdap o Propria azienda) (Indicare l'indirizzo completo senza abbreviazioni del datore di lavoro o Inps o Inpdap o propria azienda)**Provincia:** _____ **Comune:** _____**DATI BANCA****Nome Banca:** _____ **Città:** _____**Numero c/c:** _____ **Abi:** _____ **Cab:** _____**VI CHIEDIAMO CORTESEMENTE DI COMPILARE TUTTI I DATI IN MANIERA CHIARA E COMPLETA**

INTERVISTA ATTUALE SITUAZIONE DEBITORIA

In questa sezione è necessario riepilogare l'attuale situazione di debito con quanta più precisione possibile. Laddove il Cliente non sia in grado di ricordare ogni elemento richiesto, sarà sufficiente anche una descrizione parziale.

- Euro _____ al mese aventi scadenza (mese/anno) _____ / _____
Prestito erogato da (finanziaria/banca): _____
Debito originario (quanto ha percepito il Cliente in origine?): Euro _____
Contratto il (mese/anno) _____ / _____

- Euro _____ al mese aventi scadenza (mese/anno) _____ / _____
Prestito erogato da (finanziaria/banca): _____
Debito originario (quanto ha percepito il Cliente in origine?): Euro _____
Contratto il (mese/anno) _____ / _____

- Euro _____ al mese aventi scadenza (mese/anno) _____ / _____
Prestito erogato da (finanziaria/banca): _____
Debito originario (quanto ha percepito il Cliente in origine?): Euro _____
Contratto il (mese/anno) _____ / _____

- Euro _____ al mese aventi scadenza (mese/anno) _____ / _____
Prestito erogato da (finanziaria/banca): _____
Debito originario (quanto ha percepito il Cliente in origine?): Euro _____
Contratto il (mese/anno) _____ / _____

MODALITA' DI RIENTRO

Il Cliente, consapevole che la modalità di rientro è soggetta a valutazione anche dell'ente erogante, desidererebbe rientrare mensilmente mediante:

R.I.D. bancario

BOLLETTINI POSTALI

appoggio diretto in busta paga o sulla pensione

Note conclusive: