Alla Banca Nazionale del Lavoro Spa

 **Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OGGETTO: EMERGENZA CORONAVIRUS – RINUNCIA ALLA SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO DELLE RATE DEI MUTUI / PRESTITI SOSPESI SECONDO L’**

**ACCORDO ABI-AACC IN TEMA DI SOSPENSIONE DEI CREDITI ALLE FAMIGLIE**

**Rinuncia alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/prestito**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………….

(compilare i campi seguenti in caso di cointestazione)

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………….

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………….

**Dichiara di rinunciare alla sospensione in corso del pagamento delle rate del mutuo (CF) /prestito (CP) n. ........................................................ e di voler, pertanto, riprendere il pagamento delle rate stesse a partire dalla prossima rata in scadenza relativa al mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**N.B.:** Qualora la richiesta di rinuncia alla sospensione non sia stata ricevuta in tempo utile per riprendere il pagamento dalla rata indicata, si procederà ad addebitare la prima rata utile successiva)

**Al fine di rendere efficace l’adesione della Banca alla presente richiesta, il sottoscritto dichiara di aver preventivamente acquisito il consenso alla rinuncia alla sospensione delle rate di cui sopra, anche da parte degli eventuali coobbligati, nonché da parte degli eventuali fideiussori e/o datori di ipoteca, impossibilitato/i alla sottoscrizione della presente rinuncia.**

**Intestato a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMINATIVO** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Luogo, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Cordiali saluti.

**Firma/e dell’intestatario/i del mutuo/prestito**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_