

MODULO DI ADESIONE
ACCORDO ABI - ASSOCIAZIONI DEI CONSUMATORI PER LA
SOSPENSIONE DELLA QUOTA CAPITALE DEI CREDITI ALLE
FAMIGLIE SOTTOSCRITTO IL 31 MARZO 2015

All'Associazione Bancaria Italiana
Servizio di Segreteria Generale
sg@abi.it
ROMA

La sottoscritta Banca/Il sottoscritto Intermediario finanziario vigilato

CODICE ABI _____

in proprio

anche in nome e per conto delle banche e degli intermediari finanziari
vigilati del gruppo¹

comunica la propria adesione all'iniziativa di sospensione delle rate dei mutui e del credito alle famiglie di cui all'Accordo sottoscritto da ABI e dalle Associazioni dei Consumatori il 31 marzo 2015.

Eventuali condizioni migliorative:

¹ Se si barra questa casella, allegare o riportare di seguito l'elenco dei soggetti in nome e per conto dei quali è comunicata l'adesione all'accordo.

Il presente Modulo, debitamente compilato, va inviato al seguente n. di Fax 066767457 oppure all'indirizzo e-mail sg@abi.it, indicando di seguito due nominativi aziendali di riferimento:

Nome e Cognome: _____ Tel: _____ Email: _____
Nome e Cognome: _____ Tel: _____ Email: _____

Banca/intermediario finanziario
