Gentile Cliente,

con la presente Le trasmettiamo il modulo per la **richiesta di sospensione delle rate ai sensi della Legge 190/2014 (Legge di Stabilità 2015) art.1, comma 246.**

Per consentire una più rapida valutazione della Sua richiesta, La preghiamo di compilare il modulo e di inviarlo, unitamente alla documentazione necessaria, mediante Raccomandata A.R. a:

FCA Bank S.p.A
Customer Care
Viale Luraghi snc
20020 Arese (MI)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- **Modulo di richiesta/Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

Da compilare in maniera leggibile (preferibilmente in stampatello), in tutti i suoi campi e da firmare a cura del Richiedente la sospensione.
N.B. La sospensione potrà essere richiesta esclusivamente dall'intestatario di un contratto di finanziamento/leasing al consumo o da un suo erede/avente causa.

- **Riquadro 1**

Da firmare a cura del Richiedente per presa visione.

- **Riquadro 2**

Barrare la casella corrispondente alla propria volontà in ordine al trattamento dei dati sensibili e firmare a cura del Richiedente

- **Riquadro 3**

Compilare tutti i campi e firmare a cura del soggetto che ha sottoscritto il contratto in qualità di garante e/o, in caso di decesso dell'intestatario del contratto, da tutti i suoi eredi. In presenza di più soggetti il Riquadro 3 deve essere compilato e restituito in più copie (una copia per ogni garante/erede.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Copia di un documento di identità del richiedente
- Copia di un documento di identità dell'eventuale garante
- Copia dei documenti di identità degli eventuali eredi/aventi causa

In caso di cessazione del rapporto di lavoro subordinato o del rapporto di lavoro di cui all'articolo 409, numero 3), del codice di procedura civile:

- documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa, ad es.: lettera di licenziamento; lettera di dimissioni; contratto di lavoro dal quale si evinca l'intervenuta scadenza del termine

In caso di decesso:

- certificato di morte

In caso di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento:

- certificato rilasciato dall'apposita commissione istituita presso l'AS L competente per territorio che qualifica il soggetto quale portatore di handicap grave (art. 3, comma 3, legge n. 104/1992) ovvero invalido civile (da 80% a 100%)

In caso si sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito (ad es. CIG; CIGS; c.d. ammortizzatori sociali in deroga, nonché analoghe prestazioni di fondi di solidarietà di cui all'art.3 della Legge 28 giugno 2012, n. 92; contratti di solidarietà; altre misure di sostegno del reddito):

- documentazione dalla quale risulti la sospensione dal lavoro o la riduzione dell'orario di lavoro dell'interessato, ad es. certificazione del datore di lavoro; richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno del reddito; provvedimento amministrativo di autorizzazione al trattamento di sostegno del reddito)

Ricordiamo che in caso di documentazione incompleta, di compilazione parziale e/o in assenza di tutte le firme previste, la Richiesta di sospensione delle rate non potrà essere accolta.

Per ogni ulteriore informazione restiamo a disposizione ai seguenti recapiti telefonici, operativi dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 17:00:

- 011.4488.203 per i contratti di finanziamento rateale
- 011.4488.215 per i contratti di leasing

Cordiali saluti.

Retail Customer Care

MODULO DI RICHIESTA PER LA SOSPENSIONE DELLE RATE AI SENSI DELLA LEGGE 190/2014 (LEGGE DI STABILITA' 2015) ART.1, COMMA 246 e DELL'ACCORDO ABI-Associazioni dei Consumatori del 31 marzo 2015

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a_____

Codice Fiscale_____

Luogo e data di nascita_____

Indirizzo di residenza_____

Indirizzo di domicilio *(se diverso da residenza)*_____

Documento d'identità _____numero_____

Rilasciato in data _____*(Allegare copia documento)*

al fine di richiedere la sospensione delle rate di cui all'Accordo tra ABI e Associazioni dei consumatori sottoscritto il 31 marzo 2015 ai sensi della Legge 190/2014 (Legge di Stabilità 2015) art.1, comma 246,

per il contratto di finanziamento/leasing al consumo n._____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA (*barrare la casella che interessa*):

☐ di essere titolare di un contratto di finanziamento/leasing al consumo di durata superiore a 24 mesi

e

che uno dei seguenti eventi è intervenuto successivamente alla data di stipula del predetto contratto di finanziamento/leasing al consumo:

☐ **Cessazione del rapporto di lavoro subordinato**[1]

- si allega documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (come da Istruzioni).

☐ **Cessazione del rapporto di lavoro di cui all'articolo 409, numero 3), del codice di procedura civile**[2]

- si allega documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro e le cause della stessa (come da Istruzioni)

☐ **Decesso del titolare del finanziamento/leasing al consumo**

Sig. _____

Nato a _____**il** _____

Deceduto il _____

- si allega certificato di morte

☐ **Riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento**

- si allega documentazione comprovante l'insorgenza della condizione di non autosufficienza (come da Istruzioni)

☐ **Sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni, anche in attesa dell'emanazione dei provvedimenti di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito** (ad es. CIG; CIGS; c.d. ammortizzatori sociali in deroga, nonché analoghe prestazioni di fondi di solidarietà di cui all'art.3 della Legge 28 giugno 2012, n. 92; contratti di solidarietà; altre misure di sostegno del reddito)

- si allega idonea documentazione dalla quale risulti la sospensione dal lavoro o la riduzione

---

[1] Ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa. Tra gli eventi che consentono la sospensione sono ammesse le risoluzioni consensuali intervenute presso le Direzioni Territoriali del Lavoro ai sensi dell'art.7, comma 7, della legge n. 604 del 1966, nonché i licenziamenti per superamento del cosiddetto periodo di comporto per malattia.

[2] Ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di recesso datoriale per giusta causa, di recesso del lavoratore non per giusta causa. Tra gli eventi che consentono la sospensione sono ammessi i licenziamenti per superamento del cosiddetto periodo di comporto per malattia.

dell'orario di lavoro dell'interessato (come da Istruzioni)

altresì DICHIARA che il finanziamento/leasing al consumo di cui si richiede la sospensione:

1. **non fruisce di agevolazioni pubbliche;**

2. **non è coperto da un'assicurazione a copertura del rischio che si verifichino gli eventi che consentono la sospensione richiesta con la presente**

CHIEDE:

La sospensione delle rate del finanziamento/leasing al consumo **per un periodo pari a** _____ **(massimo 12 mesi).**

PRENDE ATTO che:

1. La scadenza degli eventuali servizi assicurativi abbinati al finanziamento/leasing non subirà alcuna variazione rispetto a quanto già previsto nel contratto, per cui **le relative coperture decadranno alla data originariamente prevista**.

2. Nel caso in cui il contratto di **finanziamento** preveda una Rata Finale Residua (R.F.R.) ed il conseguente diritto di scegliere tra le opzioni di sostituzione del veicolo (Scelta 1), restituzione senza riacquisto (Scelta 2) o pagamento della R.F.R. in unica soluzione o con rifinanziamento (Scelta 3), **il diritto di optare per la Scelta 1 o 2 resta valido solo se esercitato entro la scadenza originariamente prevista**. In prossimità della scadenza originaria verrà inviato un Coupon, che il Cliente dovrà sottoscrivere e puntualmente restituire, previa controfirma da parte dell'Ente di Vendita, indicato nel Contratto e nel Coupon (E.d.V. di Riferimento), a cui il veicolo dovrà essere consegnato entro il termine precedentemente indicato. Qualora la restituzione del veicolo non avvenga entro la scadenza originariamente prevista la valutazione dello stesso sarà oggetto di libera trattativa tra il Cliente e l'E.d.V. di Riferimento.

Luogo e data _____ **Firma del richiedente**

_____

RIQUADRO 1.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (da rendere al richiedente prima del rilascio dell'autocertificazione).

La presentazione della richiesta comporta il trattamento dei dati personali, in alcuni casi anche sensibili (nel qual caso cfr. Riquadro 2), forniti che sarà effettuato dalla Banca in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate del finanziamento/leasing. La Banca tratterà i dati in osservanza delle previsioni del D.Lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione delle rate del finanziamento/leasing, e comunque ciascuno per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati non verranno divulgati, né comunicati o ceduti a terzi che non svolgano attività strettamente strumentali all'attuazione della sospensione del pagamento delle rate del finanziamento/leasing e ai sensi della normativa in questione, salvo che nei casi previsti dalla legge. In tal caso il suo consenso non è necessario, in quanto il trattamento dei Suoi dati è funzionale a dare corso alle sue richieste rispetto al contratto di finanziamento/leasing di cui Lei è parte.
Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornirlo porta all'impossibilità di accettare la domanda.
E' garantito, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi al Responsabile specificamente designato per il riscontro agli interessati all'indirizzo sotto riportato: FCA BANK S.p.A., C.so Agnelli 200 - 10135, nella persona del responsabile pro tempore dell'Ente Finance and Risk

Data _____ **Firma del richiedente per presa visione**

_____

RIQUADRO 2. ***Da compilare – a cura del richiedente titolare del finanziamento/leasing - solo in caso di documentazione contenente dati sensibili.***

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003

Nel caso in cui la Sua richiesta di sospensione preveda come motivazione il "riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero di invalidità civile non inferiore all'80 per cento", la Banca dovrà trattare tale informazione per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate del finanziamento/leasing.
In questo caso i dati da lei forniti sono dati sensibili (e cioè dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale) e possono essere oggetto di trattamento solo con il Suo consenso scritto e previa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003.

Il trattamento dei Suoi dati sensibili verrà effettuato con il Suo consenso e sulla base dell'Autorizzazione n. 5/2014 del Garante privacy dalla Banca in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate del finanziamento/leasing. La Banca tratterà i dati in osservanza delle previsioni del D.lgs. n. 196/2003 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative alla sospensione della rata del finanziamento/leasing, e comunque ciascuno per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati non verranno divulgati, né comunicati o ceduti a terzi che non svolgano attività strettamente strumentali all'attuazione della sospensione del pagamento delle rate del finanziamento/leasing e ai sensi della normativa in questione, salvo che nei casi previsti dalla legge.
Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di accettare la domanda.

E' garantito, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi al Responsabile specificamente designato per il riscontro agli interessati all'indirizzo sotto riportato: FCA BANK S.p.A., C.so Agnelli 200 - 10135, nella persona del responsabile pro tempore dell'Ente Finance and Risk

Prestazione di consenso, ai sensi dell'art. 23, del D.Lgs. n. 196 del 2003

In rela☐ne al trattamento dei propri dati sensibili:

☐ Acconsento

Non acconsento

al trattamento dati sensibili previsti nella presente dichiarazione sostitutiva come illustrato nell'informativa sopra riportata.

Data_____ **Firma del richiedente**

_____

FCA BANK

RIQUADRO 3 - *Da compilare a cura di eventuali garanti o eredi che non presentino richiesta di sospensione del finanziamento/leasing al consumo*

Il sottoscritto_____

Codice Fiscale_____

Luogo e data di nascita_____

Indirizzo di residenza_____

Indirizzo di domicilio *(se diverso da residenza)*_____

Documento d'identità_____numero_____

Rilasciato in data_____(*Allegare copia del documento*)

In qualità di

☐ garante del finanziamento /leasing al consumo

☐ erede

Presta il proprio consenso alla sospensione del finanziamento/leasing di cui è garante o erede.

Data _____ **Firma del garante/erede**

_____