

**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 gruppo<sup>1</sup>

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:

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

<sup>1</sup> 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](mailto:sg@abi.it), indicando di seguito due nominativi aziendali di riferimento:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Banca/intermediario finanziario

\_\_\_\_\_