

Gentile Cliente,

ai sensi dell'art.1, comma 246 della L. 23/12/2014 n. 190 ("Legge di stabilità 2015"), in data 31 marzo 2015, è stato firmato il Protocollo d'Intesa CREDiamoCi tra ABI e alcune Associazioni dei Consumatori (AACC) per l'adozione delle misure necessarie per la sospensione del credito alle famiglie per gli anni dal 2015 al 2017. Al riguardo, il 21 novembre scorso ABI e 15 AACC hanno deliberato una proroga dell'iniziativa fino al **31 luglio 2018**.

Rimanendo invariate le condizioni di sospensione previste nell'Accordo ABI/AACC del 31 marzo 2015, nell'ottica di dare continuità alla predetta misura di sostegno alle famiglie in difficoltà nel pagamento delle rate dei finanziamenti, Santander Consumer Bank S.p.A. ha prorogato l'iniziativa fino al 31 luglio 2018.

A tal proposito la normativa prevede la **sospensione della sola quota capitale dei finanziamenti per un massimo di 12 mesi**, con accodamento delle rate sospese alla fine del piano di ammortamento. La quota interessi – calcolata sul tasso contrattuale del debito residuo – viene rimborsata alle scadenze originarie. La richiesta deve essere presentata entro e non oltre il 31 luglio 2018.

Al beneficio possono essere ammessi coloro che risultano in possesso di determinati requisiti e al verificarsi di specifici eventi.

#### **REQUISITI PER LA SOSPENSIONE:**

I beneficiari dell'iniziativa, devono essere in possesso alla data di presentazione della domanda, dei seguenti requisiti:

- essere qualificati come **Consumatori**; e
- aver sottoscritto un finanziamento di durata pari ad almeno **24 mesi**.

Sono, in ogni caso, **esclusi** dall'ammissione al beneficio della sospensione i finanziamenti:

- con ritardo nei pagamenti superiore a 90 giorni ovvero per i quali sia intervenuta la decadenza dal beneficio del termine o la risoluzione del contratto stesso;
- che abbiano già fruito di misure di sospensione per un periodo di 12 mesi;
- che fruiscono di agevolazioni pubbliche;
- per i quali sia stata stipulata un'assicurazione a copertura del rischio che si verifichino gli eventi purché tale assicurazione copra almeno gli importi delle rate oggetto della sospensione e sia efficace nel periodo di sospensione stesso;
- assistiti da Cessione del quinto dello stipendio o della pensione;
- nella forma di carte di credito revolving o di aperture di credito.

La sospensione avviene al verificarsi di almeno uno dei seguenti **eventi**, riferiti ad almeno uno dei cointestatari, verificatisi nei due anni antecedenti alla richiesta di ammissione al beneficio:

- **Cessazione del rapporto di lavoro subordinato**, 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.
- **Cessazione dei rapporti di lavoro di cui all'art. 409, n. 3, c.p.c.**, (rapporti di agenzia, di rappresentanza commerciale ed altri rapporti di collaborazione che si concretino in una prestazione di opera continuativa e coordinata, prevalentemente personale, anche se non a carattere subordinato) ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di recesso datoriale per giusta causa, di recesso del lavoratore non per giusta causa.
- **Sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario** di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni.
- **Morte o insorgenza di condizioni di non autosufficienza.**

Nel caso in cui il finanziamento sia stato sottoscritto da un terzo, in qualità di garante, è necessaria altresì la sottoscrizione dell'eventuale terzo garante a titolo personale di una dichiarazione di mantenimento della garanzia pure in presenza della sospensione.

Per inoltrare la richiesta è necessario compilare il modulo qui di seguito indicato, allegando tutta la documentazione necessaria specificata all'interno del modulo medesimo e la dichiarazione del terzo garante di cui sopra e inviare il tutto a [customer.care@santanderconsumer.it](mailto:customer.care@santanderconsumer.it).

L'accettazione sarà subordinata alla verifica di tutti i requisiti contenuti all'interno dell'Accordo ABI e richiamati nel Modulo di cui sopra.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**

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

Spett.le  
Santander Consumer Bank S.p.A.  
Via Nizza 262  
10126 Torino

**Oggetto: RICHIESTA DI SOSPENSIONE DI PAGAMENTO DELLE RATE DEL FINANZIAMENTO**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

Luogo di residenza

\_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_ numero

\_\_\_\_\_

Rilasciato in data

\_\_\_\_\_

e in caso di finanziamento cointestato a più persone

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

Luogo di residenza

\_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_ numero

\_\_\_\_\_

Rilasciato in data

\_\_\_\_\_

al fine di richiedere la sospensione delle rate di cui all'Accordo tra ABI e Associazioni dei consumatori sottoscritto il 31 marzo 2015,

**Consapevole/i 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/NO**

di essere titolare di un credito al consumo di durata superiore a 24 mesi e

**che uno dei seguenti eventi è intervenuto successivamente alla data di stipula del contratto di finanziamento e si è verificato nei due anni antecedenti alla richiesta di ammissione al beneficio (barrare le ipotesi di interesse):**

**Cessazione del rapporto di lavoro subordinato**

- si allega 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).

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

- si allega 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).

**Morte del finanziato Sig. \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_)**

**Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**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**

- per il caso di insorgenza di condizioni di non autosufficienza: si allega il 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%).

**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 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).

**altresì DICHIARA/NO che il mutuo/finanziamento di cui si richiede la sospensione:**

1. non ha fruito di altre misure di sospensione dell'ammortamento per un periodo superiore a 12 mesi; ovvero ha già fruito di altre, eventuali misure di sospensione della durata complessiva di \_\_\_\_\_ mesi, il cui avvio è avvenuto prima di due anni dalla sottoscrizione della presente domanda;

2. non fruisce di agevolazioni pubbliche;
3. non è coperto da un'assicurazione a copertura del rischio che si verifichino gli eventi che consentono la sospensione ai sensi dell'Accordo sottoscritto da ABI e dalle Associazioni dei consumatori il 31 marzo 2015

**CHIEDE/CHIEDONO**

La sospensione della quota capitale delle rate del mutuo/finanziamento **per un periodo pari a \_\_\_\_\_ (max 12 mesi, comprensivi delle eventuali precedenti misure di sospensione già fruite).**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del/dei richiedente/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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/intermediario finanziario in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento. La banca/intermediario finanziario 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 quota capitale del mutuo o del finanziamento, 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 di mutuo 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 mutuo 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. Tali diritti sono esercitabili mediante comunicazione scritta da inviarsi a: Santander Consumer Bank S.p.A. – Servizio After Sale presso la sede legale della Società o gli altri recapiti (fax, e-mail) indicati sul sito [www.santanderconsumer.it](http://www.santanderconsumer.it).

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (dati sensibili)**

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 intermediario finanziario dovrà trattare tale informazione per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento.

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/intermediario finanziario in qualità di Titolare autonomo del trattamento esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate di mutuo/finanziamento. La banca/intermediario finanziario 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 quota capitale del mutuo o del finanziamento, 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 di mutuo 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.

È 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. Tali diritti sono esercitabili mediante comunicazione scritta da inviarsi a: Santander Consumer Bank S.p.A. – Servizio After Sale presso la sede legale della Società o gli altri recapiti (fax, e-mail) indicati sul sito [www.santanderconsumer.it](http://www.santanderconsumer.it).

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

In relazione al trattamento dei propri dati sensibili:

Acconsento \_\_\_\_\_ Non acconsento \_\_\_\_\_

Al trattamento d dati sensibili previsti nella presente dichiarazione sostitutiva come illustrato nell'informativa sopra riportata

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Da compilare solo in caso di cointestatari (o eredi subentrati quali cointestatari del**

**mutuo/finanziamento) che non presentano richiesta di sospensione del mutuo/finanziamento.**

Il/I sottoscritto/i

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

gg \_\_\_\_\_ mm \_\_\_\_\_ aaaa \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia documento

Documento d'identità  
\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Rilasciato in data  
\_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_ mm \_\_\_\_\_ aaaa \_\_\_\_\_

Presta il proprio consenso alla sospensione del mutuo di cui è cointestatario o erede intestatario.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del/dei cointestatario/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Torino, Data \_\_\_\_\_,

Per Santander Consumer Bank S.p.A.

\_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE DEL TERZO GARANTE**

Spett.le  
Santander Consumer Bank S.p.A.  
Via Nizza 262  
10126 Torino

**Oggetto: DICHIARAZIONE DEL TERZO GARANTE IN CASO DI SOSPENSIONE DI PAGAMENTO DELLE RATE DEL FINANZIAMENTO**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

Luogo di residenza

\_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_ numero

\_\_\_\_\_

Rilasciato in data

\_\_\_\_\_

**Consapevole/i 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

in relazione all'intervento di sospensione totale previsto per il finanziamento n. \_\_\_\_\_ erogato per un importo di euro \_\_\_\_\_ presentata in data

\_\_\_\_\_

la propria espressa volontà di mantenere la garanzia prestata pure in presenza della sospensione.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del terzo garante

\_\_\_\_\_