

Il Richiedente e l'eventuale Coobbligato danno atto di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 2003 e dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 5 del Codice di deontologia e di buona condotta per i sistemi informativi gestiti da soggetti privati in tema di crediti al consumo, affidabilità e puntualità nei pagamenti riportato sul presente Modulo e consentono espressamente che i dati personali forniti per l'istruttoria preliminare o, in caso di accoglimento della domanda di finanziamento, i dati relativi allo svolgimento del rapporto contrattuale siano trattati o comunicati a terzi secondo quanto previsto ai punti a), b) e c) della prima informativa richiamata.

1) RICHIEDENTE

* In caso di società richiedente, ai sensi dell'articolo 2 della Legge 197 del 5/7/1991, deve essere identificata la persona che firma per conto della società. Nella ricorrenza di tale ipotesi, il firmatario è il Legale Rappresentante della società richiedente il quale si impegna personalmente firmando anche in qualità di "Coobbligato".

Cognome _____ Nome _____
 M F Soc. Cod. Fisc. _____ Naz. _____
 Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov. _____
Indirizzo di residenza: Via _____ N. _____ CAP _____
 Località _____ Prov. _____ Abito dal (mm/aa) _____
 N. tel. _____ E-mail _____
 N. cell. _____ N° familiari (me compreso) _____ con reddito (me compreso) _____
Residenza o domicilio precedente: Via _____ N. _____ CAP _____
 Località _____ Prov. _____
Tipo documento: _____ N. documento _____
 Emesso da _____ di _____ il (gg/mm/aa) _____
Stato civile Celibe/Nubile Convivente Coniugato in comun. dei beni Coniugato in divisione dei beni Separato Divorziato Vedovo
Abitazione Di proprietà Di proprietà con mutuo In affitto Presso parenti Presso terzi/Caserma
Attività lavorativa Dipendente Lavoratore autonomo Pensionato Casalinga Studente Non lavoro Occupazione saltuaria
Settore attività Industria Commercio Credito/Assicuraz. Edilizia Agricoltura Stato Trasporti Servizi/Altro
Titolo di studio: Licenza Elementare Licenza Media Diploma Laurea Nessuno
Mansione o professione: _____ Lavora da (mm/aa) _____
 c/o Rag. Soc. azienda _____
 Via _____ N. _____ Località _____ Prov. _____
 N. tel. _____ **Reddito:** netto lordo € _____ N° mensilità _____
Rapporti: Banca Posta Nessuno Conto corrente Libretto risparmio Generico
 Data prima apertura rapporto (gg/mm/aa) _____ Carte di Credito Sì No Quale _____

2) COOBLIGATO

Cognome _____ Nome _____
 M F Cod. Fisc. _____
 Nazionalità _____ Data di nascita _____ Comune di nascita _____
 Provincia _____ Legame con il Richiedente _____
Residenza: (solo se diversa dal Richiedente) Via _____ N. _____
 CAP _____ Località _____ Provincia _____ N. tel. _____
 N. cell. _____ E-mail _____ Abito dal (mm/aa) _____
Tipo documento: _____ N. documento _____
 Emesso da _____ di _____ il (gg/mm/aa) _____
Settore attività Industria Commercio Credito/Assicuraz. Edilizia
 Agricoltura Stato Trasporti Servizi/Altro
Attività lavorativa Dipendente Lavoratore autonomo Pensionato Casalinga Studente Non lavoro Occupazione saltuaria
Mansione o professione: _____ Lavora da (mm/aa) _____
 c/o Ragione Sociale azienda _____
 Via _____ N. _____ Località _____ Prov. _____
 N. tel. _____ **Reddito:** netto lordo € _____ N° mensilità _____

3) DATI BENE DA FINANZIARE

Descrizione bene: _____
Per autoveicoli e moto:
 Marca _____ Modello _____ Targa _____
 Telaio _____ Cilindrata _____ 1° immatricolazione (mm/aa) _____

4) CONDIZIONI FINANZIARIE

A Prezzo del bene	€ _____	Codice tabella _____
B Acconto versato	€ _____	Invio fattura <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
C Residuo da pagare	€ _____	Scadenza rate mensili: <input type="checkbox"/> Il 15 / <input type="checkbox"/> Il 30 di ogni mese
D Commissione finanziaria	€ _____	Opzione "Salta la Rata" Rata del mese di _____
E Copertura assicurativa credito	€ _____	Anni _____
F Copertura assicurativa auto/moto	€ _____	Modalità rimborso: <input type="checkbox"/> Bollettini postali <input type="checkbox"/> R.I.D. Bancario <input type="checkbox"/> R.I.D. Bancoposta
G Totale Importo finanziato	€ _____	

Tipologia di rimborso (Indicare la tipologia scelta):
 Periodo Unico (1A) oppure 1° Periodo (1B) - obbligatorio da compilare in ogni caso
 ● N° Rate Costanti (1) Importo € _____ a partire dal _____ TAN Tasso Annuo Nominale _____ %
 2° Periodo - obbligatorio nel caso di scelta 1B sopra riportato
 ● N° Rate Costanti (2A) Importo € _____ a partire dal _____ TAN Tasso Annuo Nominale _____ %
 ● MaxiRata (2B) Importo € _____ Scadenza MaxiRata (gg/mm/aa) _____
H Costo del finanziamento € _____ +
I Totale da rimborsare € _____ =
 Se si sceglie la tipologia 1A oppure 1B + 2B TAEG* Tasso Annuo Effettivo Globale _____ %
 Se si sceglie la tipologia 1B + 2A TAEG* Tasso Annuo Effettivo Globale _____ %

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER ACQUISTO BENI/SERVIZI

5) SOTTOSCRIZIONE RICHIESTA

Il Richiedente e l'eventuale Coobbligato **consentono** **non consentono** che i propri dati personali siano trattati da Compass S.p.A. e comunicati a Società terze che collaborano con Compass S.p.A. per finalità relative alla gestione del contratto, alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi, a ricerche di mercato, alla promozione di prodotti e servizi, di Compass S.p.A. e di Società terze, attraverso l'invio di materiale illustrativo e/o messaggi scritti e/o di altra natura trasmessi a utenze telefoniche residenziali e/o cellulari e/o caselle di posta elettronica raccolte sul presente modulo. I Sottoscritti, presa visione delle Condizioni Contrattuali Comuni riportate sul retro, che tutte dichiarano di accettare senza riserva alcuna, chiedono a Compass S.p.A. un finanziamento per l'acquisto di quanto a lato specificato. Delegano Compass S.p.A. a versare l'importo da liquidare direttamente al Convenzionato indicato a lato in basso a destra del presente Modulo.

Il Richiedente prende inoltre atto e concorda che Compass S.p.A. a suo insindacabile giudizio, potrà concedergli l'apertura di una linea di credito utilizzabile mediante una Carta di Credito rilasciata a suo nome per l'importo ed alle condizioni indicate sul retro nella "Tabella Riassuntiva delle Condizioni Economiche della Carta" ed aderente ai circuiti indicati in quest'ultima.

Solo con l'esplicita e separata accettazione di Compass S.p.A. si perfezionerà tale rapporto disciplinato dalle Condizioni Contrattuali Comuni e Particolari Carta Compass riportate sul retro che tutte dichiara di accettare senza riserva alcuna. Il Richiedente prende altresì atto che la Carta di Credito è di proprietà di Compass S.p.A. I Sottoscritti inoltre dichiarano e confermano, dopo attenta lettura, che tutti i dati riportati sul presente Modulo di Richiesta sono completi e veritieri.

● Firma del Richiedente

● Firma del Coobbligato

Ai sensi dell'art. 1341-2° comma del Codice Civile, i Sottoscritti approvano espressamente: per le Condizioni Contrattuali Comuni gli articoli 2 (Obblighzioni del Richiedente), 3 (Garanzie), 4 (Finanziamento Auto - Assicurazioni Veicolo), 5 (Pagamenti), 6 (Rapporti con il Convenzionato/Esercente), 7 (Cessione del contratto), 10 (Decadenza dal beneficio del termine e risoluzione del contratto), 14 (Comunicazioni); per le Condizioni Contrattuali Particolari Carta Compass gli articoli 5/C (Validità), 4/C (Utilizzo della Carta), 5/C (Acquisiti), 6/C (Operazioni in valuta estera), 9/C (Addebito degli interessi), 10/C (Ricevuto), 11/C (Modifiche di condizioni e norme), 12/C (Norme di sicurezza).

I Sottoscritti dichiarano altresì, con riferimento alla Richiesta di Finanziamento nonché il solo Richiedente in relazione alla concessione di una linea di credito utilizzabile mediante carta di credito:

- di non essersi avvalsi del diritto di ottenere copia del testo del contratto idonea per la stipula, che include il "Documento di Sintesi" e di avere quindi ottenuto copia;
- di non essersi avvalsi del diritto di ottenere copia del testo del contratto idonea per la stipula, che include il "Documento di Sintesi";
- che è stata consegnata loro copia dell'avviso "Principali Norme di Trasparenza" e del "Foglio Informativo";
- di aver ritirato copia del presente Modulo interamente compilata in ogni sua parte e comprensiva del "Documento di Sintesi".

● Firma del Richiedente

● Firma del Coobbligato

Il Sottoscritto, avendosene della facoltà prevista dall'art. 1 delle Condizioni Contrattuali Comuni contenute nella presente Richiesta, inoltrata a Compass S.p.A. per il tramite dell'Esercizio Convenzionato individuato in calce al presente Modulo con la richiesta di eleggere domicilio, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del Codice Civile, presso il medesimo ai limiti fini della ricezione della lettera di accettazione/conferma scritta alla Richiesta.

● Firma del Richiedente

● Firma del Coobbligato (eventuale)

In caso di accoglimento della presente Richiesta di Finanziamento e qualora non sia stata sottoscritta la dichiarazione di elezione di domicilio, l'eventuale Coobbligato delega il Richiedente, ed il Richiedente accetta, al ritiro della lettera di accettazione di cui all'art. 5 delle Condizioni Contrattuali Comuni.

● Firma del Coobbligato delegante

● Firma del Richiedente per accettazione

6) AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN CONTO PER RICHIESTE D'INCASSO (opzionale)

Banca _____ Ag. _____
 Città _____ Provincia _____ ABI _____ CAB _____
 Intestazione _____ N. c/c _____

Il Sottoscrittore autorizza la Banca sopra indicata ad addebitare sul conto corrente indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del Creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati da Compass S.p.A. e contrassegnati con le "Coordinate dell'Azienda Creditrice", a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito. Il Sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro 5 giorni lavorativi dopo data scadenza o data prorogata dal Creditore. Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da farsi mediante comunicazione scritta. Il Sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto (v. avvertenze a tergo).

● Firma del Correntista

7) COPERTURA ASSICURATIVA CREDITO (opzionale)

Avendo ricevuto, in occasione del primo contatto, il documento informativo degli obblighi degli intermediari, la dichiarazione sui dati essenziali dell'intermediario, la nota illustrativa sintetica sulle coperture assicurative offerte dalle polizze collettive, e avendo inoltre ricevuto ed accettato la Nota Informativa e le Condizioni di Assicurazione delle Polizze Collettive n. 5240 e n. 5140, tutto quanto consegnato in forma cartacea e prima della sottoscrizione della presente dichiarazione, aderisco alle polizze medesime, le cui coperture si applicheranno abbinata a tutti i servizi finanziari sottoscritti con il presente modulo, precisamente al finanziamento auto e beni, ovvero al finanziamento stesso ed alla carta di credito. A tal fine autorizzo Compass S.p.A. a trattenere il premio, nell'ammontare indicato nel modulo di finanziamento, dall'importo finanziato. Ai fini dell'efficacia di tale adesione, dichiaro di essere in buono stato di salute, di non essere affetto da malattie o lesioni che necessitano di un trattamento medico, farmacologico, fisioterapico o psicoterapico continuativo nel tempo e di non essere stato assente dal lavoro negli ultimi 12 mesi per più di 30 giorni lavorativi consecutivi, a causa di malattia o di infortunio. Dichiaro inoltre (in caso di lavoratore dipendente del settore privato) di non avere ancora ricevuto dal datore di lavoro una contestazione disciplinare o un'intimazione di licenziamento o alcuna comunicazione scritta nella quale vengo individuato come un lavoratore oggetto di una procedura di mobilità o di cassa integrazione. Presa visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 per la finalità e con le modalità ivi illustrate, esprimo nei confronti di Cardif Assicurazioni S.p.A. e Cardif Assicurazioni Risques Divers S.A., il mio consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili.

● Firma del Richiedente

8) COPERTURA ASSICURATIVA AUTO/MOTO (opzionale)

Il Sottoscritto dichiara:

- di voler usufruire delle coperture assicurative della convenzione Compass/Lloyd Adriatico - di cui ha ricevuto le relative condizioni di assicurazione - che garantisce al veicolo acquistato le seguenti coperture assicurative: incendio, furto e Lloyd Service furto-plus (disbrigo pratiche in caso di furto - riservata esclusivamente alle categorie di veicoli "autovetture" e "veicoli commerciali");
- di autorizzare Compass S.p.A. a trasmettere i propri dati a Lloyd Adriatico S.p.A. al fine dell'emissione della copertura assicurativa;
- di aver ricevuto la documentazione informativa di cui all'art. 14 del Regolamento ISVAP n. 16 del 16 ottobre 2006;
- di avere ricevuto l'Informativa rilasciata da Lloyd Adriatico S.p.A. ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e di acconsentire ai trattamenti dei propri dati personali, compresi i trasferimenti e le comunicazioni, effettuati da Lloyd Adriatico ed ai trattamenti effettuati dagli altri soggetti menzionati nella stessa informativa, compresi i trasferimenti e le comunicazioni;
- di autorizzare Compass S.p.A. a trattenere il costo del servizio assicurativo (indicato alla voce "copertura assicurativa auto/moto") dall'importo finanziato.

● Firma del Richiedente

9) AUTENTICA FIRME DEL CONVENZIONATO

Il Sottoscritto dichiara sotto la sua responsabilità, anche ai sensi dell'articolo 2 della Legge 197 del 5 luglio 1991, che le firme apposte sulla presente Richiesta sono vere e autentiche e che sono state apposte personalmente e in sua presenza dai Richiedenti i cui dati personali, riportati nella presente Richiesta, sono stati verificati mediante l'esame di documenti identificativi validi, esibiti in originale.

● Timbro e Firma del Convenzionato

Località _____ Data _____

2882117

Imposta di Bollo assolta in modo virtuale-Autorizzazione Interdipendenza Finanza Milano n. 3/16/09 del 14/05/2009

TAEG Calcolato ipotizzando 12 mesi di durata uguale ai sensi del D.M. Tesoro del 6/09/2000

Modulo COM281 (07/07) - SIC 07/06