

Modulo di richiesta Cembra

Dati aggiuntivi del partner

N. del Concessionario
(Es. 32-72577000)

Nome del concessionario:

Domicilio:

Nome del venditore:

N.di tel. del venditore:

Per favore compilare in stampatello

Viene compilato dal concessionario

Numero di contratto/EDV:

1 Dati personali de l richiedente

Cognome: _____

Nome: _____

Via: _____

NPA/località: _____

Data di nascita: _____

2 Dati personali del partner

Nome (dopo il matrimonio) (sec. documento ufficiale): _____

Cognome (sec. documento ufficiale): _____

Via: _____

NPA/località: _____

Data di nascita (giorno/mese/anno): _____

N. cellulare: _____

Nazionalità: _____

Permesso L B C I In CH da: _____

Professione attuale: Dipendente Dipendente temporaneo Pensionati (AVS/AI)

Indipendente Studente/apprendista Casaligna / Caslingo Disoccupato

Datore di lavoro (non sarà contattato): _____

Datore di lavoro NPA / località: _____

Da (mese/anno): _____

Reddito mensile netto (CHF): x11 x12 x13 x14

Reddito suppl. mensile netto (CHF): x11 x12 x13 x14

Mens. Alimenti (Reddito) (CHF): _____

Mens. Reddito extra (CHF) (Pensione, indennità giornaliera): _____

Mens. Costi per i viaggi al lavoro (min. CHF 100): _____

Mens. Costi di ristorazione (CHF): _____

Mens. Alimenti (Spese) (CHF): _____

Mens. Altri costi fissi (CHF): _____

Procedure esecutive/pignoramenti (CHF): _____

Firmando questa domanda, il coniuge o il partner registrato ("partner") conferma di essere d'accordo con la raccolta di informazioni che lo riguardano come descritto sopra. Acconsente alla raccolta di informazioni che lo riguardano come sopra descritto (compresa l'esecuzione di indagini informative di ZEK) e che vive nello stesso nucleo familiare del richiedente.

Data: _____

Firma del partner:
(obbligatorio)

X

La concessione di un credito è vietata se conduce al sovraindebitamento del cliente (conformemente all'articolo di legge LCSI). Il beneficiario del credito deve essere consapevole del fatto che nel corso di un credito privato possono verificarsi eventi imprevisi come perdita del posto di lavoro, infortunio, malattia o divorzio, che possono determinare un cambiamento svantaggioso della sua situazione relativa alle entrate e alle uscite.

* Sono considerati come partner sia il coniuge che il partner registrato e che lei/lui vive nella stessa unione domestica del richiedente.

Numero di telefono: 0800 800 040 Email: econnect@cembra.ch
Numero di fax: 0800 800 048