

SOSTEGNO DELLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE COLPITE DALL'EPIDEMIA DI COVID-19

MODULO DI RICHIESTA PER LA SOSPENSIONE DELLE RATE DI FINANZIAMENTO

Il / la sottoscritto / a _____
nato il ____ / ____ / ____ a _____
residente in _____
Codice Fiscale _____
Documento d'identità _____ numero _____ Rilasciato in data ____ / ____ / ____
nella propria qualità di _____
dell'Impresa _____
Sede Legale _____
Codice cliente _____ Codice contratto _____
(Allegare copia documento)

al fine di usufruire della sospensione dei pagamenti finalizzata al sostegno delle micro, piccole e medie imprese colpite dall'epidemia di Covid – 19
Consapevole delle sanzioni civili e penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000

DICHIARA:

- di essere titolare di un contratto di finanziamento stipulato con Volkswagen Bank GmbH che prevede il pagamento di una rata finale (cd. Maxirata) pari al Valore Futuro Garantito (VFG) del Veicolo.
- di rientrare nella categoria di micro imprese, piccole e medie imprese come definite dalla Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003, aventi sede in Italia.¹
- di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da COVID-19.

PRENDE ATTO CHE:

1. Tale richiesta dovrà pervenire a Volkswagen Bank GmbH all'indirizzo email SupportoClienti@vwfs.com
2. L'attivazione della richiesta di sospensione del pagamento delle rate di finanziamento, può comportare una variazione del Valore Futuro Garantito riconosciuto al veicolo al momento dell'acquisto;
3. La presente richiesta di sospensione delle rate si finalizza e avrà valore nel momento in cui anche il Modulo di Valore Futuro garantito sarà stato inviato a Volkswagen Bank, sottoscritto per accettazione, all'indirizzo email SupportoClienti@vwfs.com
4. Il Modulo deve essere inviato, per conoscenza, anche alla Concessionaria
5. La copertura degli eventuali servizi assicurativi abbinati al contratto sarà assicurata anche nei mesi di sospensione dei pagamenti. Sarà onere del cliente contattare le Compagnie Assicuratrici e procedere con la relativa richiesta di rinnovo o proroga della copertura assicurativa.

CHIEDE:

- ☐ La sospensione del pagamento delle rate di finanziamento per un periodo pari a ____ mensilità
- ☐ La sospensione del pagamento delle rate di finanziamento fino al 30.09.2020

di ricevere via email il Modulo Valore Futuro Garantito con attestazione del nuovo VFG del veicolo alla fine del periodo di sospensione dei pagamenti.

Data, luogo ____ / ____ / _____, _____ Firma _____

¹Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003

1. La categoria delle microimprese delle piccole imprese e delle medie imprese (PMI) è costituita da imprese che occupano meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR oppure il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR.

2. Nella categoria delle PMI si definisce piccola impresa un'impresa che occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR.

3. Nella categoria delle PMI si definisce microimpresa un'impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.