

**RICHIESTA INFORMATIVA PRE-CONTRATTUALE (Ed. 01/2019) PRESTITO FINALIZZATO VEICOLO A CONSUMATORI**

Prezzo Acquisto Veicolo	€  _____	Modello/CC  _____		
Anticipo	€  _____	Versione  _____		
Importo Finanziato Auto	€  _____	N° Cambi Gomme  _____	Km  _____	Durata mesi  _____
Assistenza Auto	€  _____	Estensione Garanzia  _____	Manutenzione  _____	
2Safe	€  _____	Durata mesi  _____	Basic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Full <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Assicurazione del Veicolo	€  _____	Durata mesi  _____	Buy Back <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antifurto Satellitare <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autocarro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RC Auto (12 mesi) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Sconto ASS. AUTO  _____  % rispetto al listino in vigore (sconto valorizzato in presenza di formule poliennali promozionali).				
Finanziamento Protetto	€  _____			
Altro  _____	€  _____	Durata mesi  _____		
<b>IMPORTO TOTALE DEL CREDITO</b>	€  _____	<b>Coperture Assicurative</b>		
Interessi (i)	€  _____	<input type="checkbox"/> A-FORMULA FULL; <input type="checkbox"/> B-FORMULA LIGHT; <input type="checkbox"/> E-2SAFE FULL; <input type="checkbox"/> F-2SAFE BASIC; <input type="checkbox"/> H - MERCE TRASPORTATA; <input type="checkbox"/> DRIVER INSURANCE; <input type="checkbox"/> 2SAFE EXTRA		
<b>IMPORTO TOTALE DOVUTO DAL CLIENTE</b>	€  _____	In aggiunta alla Formula A o B: <input type="checkbox"/> C-COLLISIONE Durata mesi  ____ ; <input type="checkbox"/> D-KASKO Durata mesi  ____ ; <input type="checkbox"/> G-VALORE A NUOVO Durata mesi  ____		
Rate da n°  ____  a n°  ____	€  _____	Durata del finanz. in mesi  _____		
Rata Finale - Valore Minimo Garantito	€  _____	KM massimo annuo prescelto  _____	KM complessivi pattuiti  _____	Costo KM eccedenti €  _____  / km
Imposta di Bollo/Imposta Sostitutiva (i) €  _____	Spese di gestione pratica e incasso pro rata (i) €  _____			
Spese per comunicazioni periodiche (i), in formato cartaceo €  _____ , in formato elettronico € 0,00, oltre imposte per comunicazioni periodiche €  _____ , per ogni invio (i)				
Spese Istruttoria Pratica (i) €  _____  <b>Finanziate</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Richiesta nota di debito: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (i) = incluse nel TAEG				
<b>Modalità di pagamento</b> <input type="checkbox"/> SDD <input type="checkbox"/> Bollettini postali	Tabella/Prontuario		<b>TAN</b> %	<b>TAEG</b> %
Desidero ricevere comunicazioni a mezzo email: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Modalità di sottoscrizione del Contratto di Finanziamento: Firma autografa  ____  Firma elettronica qualificata  ____			

**Cod Prontuario** |\_\_\_\_\_| **Descrizione Prontuario** |\_\_\_\_\_|

**DATI DEL RICHIEDENTE**

 Cognome |\_\_\_\_\_| Nome |\_\_\_\_\_| C.F. |\_\_\_\_\_|  
 Nato a |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_| il |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| Tel Abitazione |\_\_\_\_\_| Tel Cell |\_\_\_\_\_|  
 Indirizzo |\_\_\_\_\_| Città |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_| Cap |\_\_\_\_\_|  
 E-mail |\_\_\_\_\_| @ |\_\_\_\_\_| Residenza se diversa dal domicilio |\_\_\_\_\_| Città |\_\_\_\_\_| Pv. |\_\_\_\_\_|  
**Occupazione attuale:** Dipendente  Autonomo  Pensionato  Casalinga  Studente  Altro: |\_\_\_\_\_|  
 Azienda |\_\_\_\_\_| Indirizzo |\_\_\_\_\_| Città |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_\_|  
 Telefono |\_\_\_\_\_| Anzianità di servizio |\_\_\_\_\_| Reddito Mensile netto |\_\_\_\_\_|  
**Stato Civile:** Coniugato/a  Cel/Nubile  Sep/Div  Vedovo/a  Convivente  **Abitazione:** Proprietà  Affitto  Altro   
**All'indirizzo da anni:** |\_\_\_\_\_| **Nucleo Familiare:** N° persone |\_\_\_\_\_| di cui con reddito proprio |\_\_\_\_\_| PEC |\_\_\_\_\_| @ |\_\_\_\_\_|

**DATI ALTRO RICHIEDENTE**

 Cognome |\_\_\_\_\_| Nome |\_\_\_\_\_| C.F. |\_\_\_\_\_|  
 Nato a |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_| il |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| Tel Abitazione |\_\_\_\_\_| Tel Cell |\_\_\_\_\_|  
 Indirizzo |\_\_\_\_\_| Città |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_| Cap |\_\_\_\_\_|  
 E-mail |\_\_\_\_\_| @ |\_\_\_\_\_| Residenza (se diversa dal domicilio) |\_\_\_\_\_| Città |\_\_\_\_\_| Pv. |\_\_\_\_\_|  
**Occupazione attuale:** Dipendente  Autonomo  Pensionato  Casalinga  Studente  Altro: |\_\_\_\_\_|  
 Azienda |\_\_\_\_\_| Indirizzo |\_\_\_\_\_| Città |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_\_|  
 Telefono |\_\_\_\_\_| Anzianità di servizio |\_\_\_\_\_| Reddito Mensile netto |\_\_\_\_\_|  
**Stato Civile:** Coniugato  Cel/Nubile  Sep/Div  Vedovo Convivente  **Abitazione:** Proprietà  Affitto  Altro   
**All'indirizzo da anni:** |\_\_\_\_\_| **Nucleo Familiare:** N° persone |\_\_\_\_\_| di cui con reddito proprio |\_\_\_\_\_| PEC |\_\_\_\_\_| @ |\_\_\_\_\_|  
**Rapporto con il Richiedente:** Familiare convivente  Familiare non convivente  Altro |\_\_\_\_\_|

 IBAN |\_\_\_\_\_| Richiedente  Coobbligato 
**Consenso necessario al trattamento dei dati personali**

Il/la Richiedente/i dichiara/no di essere stato/i preventivamente informato/i in ordine alle disposizioni della normativa sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016 e di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (Mod. Info 01/2019) e del Modello Unico di Informativa relativo al "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" (Mod. Info.Sic. 01/2019), prestando specificatamente consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati, ivi inclusi i dati sensibili, per le finalità indicate nella predetta Informativa, all'interno e all'esterno del territorio dell'Unione Europea, per lo svolgimento dell'istruttoria preliminare, a enti aventi finalità di tutela del credito, in qualità di "richiedenti un finanziamento" presso i Sistemi di Informazione Creditizia (SIC) ed a enti aventi finalità di prevenzione delle frodi finanziarie. Inoltre, consente/consentono, in caso di accoglimento della richiesta, al trattamento e alla comunicazione a terzi ai fini dell'esecuzione del contratto e della concessione delle coperture assicurative ed in caso di sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata, all'ente certificatore indicato nella citata Informativa sul trattamento dei dati personali.

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_ Firma Altro Richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Consenso per informazioni commerciali ed attività promozionali**

 Il Richiedente  consente  non consente, l'altro richiedente  consente  non consente che i propri dati siano utilizzati, oltre che da RCI Banque S.A. Succursale Italiana (di seguito "RCI Banque"), anche dalle società del Gruppo, dalle rispettive Reti Commerciali, nonché Cardif Assurances Risques Divers, e dai partner commerciali/assicurativi, e/o comunicati a terzi che svolgono attività commerciali e promozionali per finalità di marketing, ivi compreso il telemarketing e l'invio in forma cartacea o elettronica di materiale illustrativo relativo ai servizi e ai prodotti commercializzati, anche mediante l'utilizzo di sistemi automatizzati di chiamata, senza l'intervento di un operatore, posta anche elettronica, telefax e messaggi di tipo MMS (Multimedia Message Service) e SMS (Short Message Service), applicazioni informatiche (APP), area riservata, ovvero attraverso social network etc., all'interno e all'esterno del territorio dell'Unione Europea.

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_ Firma Altro Richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Cod. Concessionario	Cod. Venditore
N° Proposta	N° Contratto Balloon di Provenienza

#### DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ | C.F. | \_\_\_\_\_ |  
 Nato a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_ | il | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Tel Abitazione | \_\_\_\_\_ | Tel Cell | \_\_\_\_\_ |  
 Indirizzo | \_\_\_\_\_ | Città | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_ | Cap | \_\_\_\_\_ |  
 E-mail | \_\_\_\_\_ | @ | \_\_\_\_\_ | Residenza se diversa dal domicilio | \_\_\_\_\_ | Città | \_\_\_\_\_ | Pv. | \_\_\_\_ |  
 PEC | \_\_\_\_\_ | @ | \_\_\_\_\_ |

#### DATI ALTRO RICHIEDENTE

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ | C.F. | \_\_\_\_\_ |  
 Nato a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_ | il | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Tel Abitazione | \_\_\_\_\_ | Tel Cell | \_\_\_\_\_ |  
 Indirizzo | \_\_\_\_\_ | Città | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_ | Cap | \_\_\_\_\_ |  
 E-mail | \_\_\_\_\_ | @ | \_\_\_\_\_ | Residenza (se diversa dal domicilio) | \_\_\_\_\_ | Città | \_\_\_\_\_ | Pv. | \_\_\_\_ |  
 PEC | \_\_\_\_\_ | @ | \_\_\_\_\_ |

#### Trasparenza bancaria

Il/i Richiedente/i dichiara/no di aver ricevuto nella data sotto indicata e preso visione delle Informazioni Europee di Base Sul Credito ai Consumatori (allegato Mod. IEBC 01/2019).

Il/i Richiedente/i dichiara/no altresì di aver ricevuto copia completa della presente Richiesta Informativa Pre-Contrattuale, le Condizioni Generali di Finanziamento e copia del Contratto di Finanziamento idonea per la stipula, nonché le Guide sul Credito ai consumatori, sull'Arbitro Bancario e Finanziario e sulla Centrale Rischi ed il documento contenente i Tassi Effettivi Globali Medi (TEGM) previsti dalla legge n. 108/1996 (c.d. "legge antiusura"), ovvero di essere stato/i debitamente informato/i della possibilità di scaricare le predette Guide dai siti di RCI Banque, nella sezione TRASPARENZA, indicati nella presente Richiesta.

La consegna della predetta documentazione pre-contrattuale bancaria e assicurativa è effettuata, a scelta del/i Richiedente/i, in forma cartacea [ ] o su supporto durevole [ ] anche mediante invio a mezzo posta elettronica [ ] all'indirizzo fornito dal/i Richiedente/i nella presente Richiesta.

Ai sensi dell'art.47 cod.civ. elegge/eleggono domicilio presso il Convenzionato, indicato nelle Informazioni Europee Di Base Sul Credito ai Consumatori, ai fini della ricezione della eventuale comunicazione di rifiuto, qualora la RCI Banque non intenda concludere il Contratto di finanziamento.

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_ Firma Altro Richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

#### Informativa pre-contrattuale assicurativa

Il/i Richiedente/i dichiara/no di aver preso visione e ricevuto, copia della documentazione informativa pre-contrattuale di cui agli artt.56 e 58, co. 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018 (Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti; Informazioni sull'intermediario, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela dell'assicurato; il Set informativo della polizza completo dei Documenti Informativi Pre-contrattuali relativi al prodotto assicurativo-DIP, dei Documenti Informativi Precontrattuali Aggiuntivi-DIP Aggiuntivi, le Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario), in caso di adesione ai programmi assicurativi facoltativi, nonché di essere stato/i informato/i debitamente della possibilità di scaricare i predetti documenti dai siti di RCI Banque, nella sezione TRASPARENZA.

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_ Firma Altro Richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

#### Autocertificazione Titolare del Conto Corrente

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere intestatario del conto corrente identificato dal codice IBAN (International Bank Account Number) N° \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_ Firma Altro Richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

La richiesta non è impegnativa per RCI Banque e sarà soggetta a successiva verifica anche mediante accesso ai Sistemi d'Informazione Creditizia (SIC)