

Collaboratore _____
Tel. _____ Fax. _____
e-mail _____

Data. _____

Il presente preventivo è puramente indicativo
e non costituisce assolutamente delibera o
approvazione del Prestito in oggetto.

RICHIEDENTE:

Nome: _____ Cognome: _____ Nato/a il: _____
Città: _____ Residenza Via/P.zza: _____ Città: _____ Dal _____
Telefono fisso ☐ No ☐ Si N° _____ Cell: _____
Imp. Richiesto € _____
Qualifica _____ Dal ____/____/____ Reddito Netto(mensile) _____ n° Mens _____
Rate In Corso ☐ No ☐ Si Altre Cessioni ☐ No ☐ Si Desidera Rinegoziare o estinguere altri prestiti ☐ No ☐ Si
Finanziaria _____ Importo Resiuo € _____ Rata € _____ Mesi Res. _____
Finanziaria _____ Importo Resiuo € _____ Rata € _____ Mesi Res. _____
Finanziaria _____ Importo Resiuo € _____ Rata € _____ Mesi Res. _____
Finanziaria _____ Importo Resiuo € _____ Rata € _____ Mesi Res. _____

AMMINISTRAZIONE O ENTE PENSIONISTICO:

Denominazione: _____
Indirizzo: _____
Tel: _____ Persona di riferimento _____

**ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA', IL COD. FISC. , ULTIMA BUSTA PAGA O
CEDOLINO DELLA PENSIONE**

PREVENTIVO INVIARE A GMC – FAX 06.978 495 31

LA CESSIONE DEL QUINTO O LA DELEGA SONO ESENTI DA SPESE DI APERTURA PRATICA O QUALSIASI COMMISSIONE NON
INCLUSA NEL PREVENTIVO SI RACCOMANDA DI SEGNALARE QUALSIASI ABUSO A TAL PROPOSITO.