Allegato (3) Modulo "**RICHIESTA DI FINANZIAMENTO**"
Banche non appartenenti a gruppi bancari italiani
Rif. Convenzione ABI-CDP del 28/05/2009 art. 3.3

Cancella dati | Stampa modulo

Spett.le **CASSA DEPOSITI e PRESTITI S.p.A.**
Fax numero 06.42214634 – 06.42214943

e p.c. **ASSOCIAZIONE BANCARIA ITALIANA**
Fax numero 06.67678015

Soggetto Contraente il Finanziamento

Denominazione: _____

_____

_____

Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo Sede Legale: _____

_____

Località: _____

Comune: _____

Provincia: |_|_| C.A.P. |_|_|_|_|_| Stato: _____

Codice ABI: |_|_|_|_|_|

Dati del Contratto di Finanziamento

Quota di Mercato: 0,0000 %

Importo consistenza crediti del sistema bancario (escluse BSCC) verso le Imprese al 31/12/2008: € 376.754.810.098,00

Importo consistenza crediti del sistema bancario (escluse BSCC) verso le piccole imprese al 31/12/2008: € 89.079.321.534,00

Importo Plafond Individuale determinato in conformità all'allegato 4 della Convenzione: € _____

(Plafond (€ 2.550.000.000,00) x Quota di Mercato)

Tier 1 Ratio: 0,0000 % Incluso aumento di patrimonio definito nell'ultimo paragrafo della definizione di Tier 1 Ratio di cui all'art. 1 della Convenzione: [Sì] [No] Presenza certificazione: [Sì] [No]

Importo Plafond Individuale richiesto: € _____ (≤ Importo Plafond Individuale di cui sopra)

Erogazione per "Riserva di Liquidità": importo € _____ data di erogazione _____

Responsabile iniziativa: _____

Per comunicazioni CDP: Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

Intestazione destinatario: _____

Indirizzo: _____

Località: _____

Comune: _____

Provincia: |_|_| C.A.P. |_|_|_|_|_|

Il Contraente il Finanziamento accetta l'impegno alla cessione in garanzia dei crediti derivanti dai Finanziamenti PMI o al rilascio di altra garanzia equivalente, salvo quanto previsto nella Lettera di Impegno (come definita nel Contratto di Finanziamento).

Istruzioni di pagamento

Le istruzioni di pagamento indicate saranno utilizzate per tutte le erogazioni a valere sul Contratto di Finanziamento.

Descrizione intestazione conto: _____

Coordinate conto beneficiario: IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

La Banca, per lo svolgimento dell'attività di cui alla presente convenzione, autorizza fin d'ora la Banca d'Italia a comunicare all'Associazione Bancaria Italiana la consistenza al 31 dicembre 2008 dei propri crediti verso le imprese, manlevando espressamente la Banca d'Italia e l'ABI da qualsivoglia forma di responsabilità.

_____
(data)

_____
(firma)