



Spett.Le



Firenze, 29/04/2019

Oggetto: lettera di autorizzazione all'esazione dei crediti

Con la presente Vi autorizziamo ad esigere per conto della Scrivente, ma senza conferimento di alcun potere di rappresentanza, il pagamento degli importi a carico del seguente debitore:

Nominativo:



MI

Codice Fiscale:

Pratica: ex

FIDITALIA S.P.A.

Contratto n.



Ns. rif.



Data di acquisizione del credito:

14/11/2018

Valore del credito alla data di acquisizione:

Euro 19.706,93

Di cui Capitale:

Euro 8.803,24

Di cui Interessi e spese:

Euro 10.903,69

Incassi ricevuti dalla data di acquisizione:

Euro 0,00

Data di affidamento del credito:

29/04/2019

Valore del credito alla data di affidamento:

Euro 19.857,43

Di cui Capitale:

Euro 8.803,24

Di cui Interessi e spese:

Euro 11.054,19

**TOTALE DA RECUPERARE**

Euro 19.857,43

La presente deve essere consegnata in copia al debitore.

Distinti saluti.



IFIS NPL S.p.A. - Cap. di Riserva

Sede - via Giuseppe Saverio Mercadante, 2/A Nero - 50144 - Firenze - Italia ☎ 800 310 036 📠 +39 055 5001632

Sede legale - via Ferraglio, 63 - 30174 - Venezia Mestre - Italia

🌐 www.ifisnpl.it - www.credifamiglia.it - PEC ifisnpl@bancaifis.legalmail.it

P.I.C.F. 04494710272 - Capitale sociale euro 29.000.000,00 i.v. - REA CC/AA Venezia n. 420580

iscritta all'Albo degli intermediari finanziari di cui all'art. 106 Tub del D. Lgs. n. 385/93 al n. 222 - Società con socio unico Banca IFIS S.p.A.  
Società appartenente al gruppo Banca IFIS e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Banca IFIS S.p.A.

**BANCA IFIS**

Egregio Sig.

Firenze, 11 Giugno 2019

Servizio Valutazioni e Supporto/FT

**Oggetto:** pratica relativa a [redacted] ex FIDITALIA S.P.A. ora di IFIS NPL S.p.A. Contratto n. [redacted]

La presente per comunicarLe la nostra disponibilità a valutare una Sua eventuale proposta di definizione della pratica in oggetto, avente il contenuto e le modalità seguenti:

versamento *saldo e stralcio* dell'importo di €. 5.000,00, da effettuarsi mediante pagamento di:

n.ro 1 bonifico bancario/ bollettini postale da € 5.000,00 cad.=. con scadenza mensile entro e non oltre il 15/06/2019

Il pagamento potrà essere effettuato mediante:

- Bonifico bancario da appoggiarsi su:  
C/c intestato a IFIS NPL S.p.A. n. 39579  
Iban IT0310320502000000000039579  
Causale: [redacted]
- Bollettino postale intestato a:  
IFIS NPL S.p.A.  
C/C 21595509  
Causale: [redacted]

La proposta dovrà essere redatta compilando il modello di Proposta di Pagamento che Le è stato consegnato da [redacted] SRL [redacted]

La Scrivente si riserva il diritto di valutare, in assoluta discrezionalità, se accettare o meno la Sua proposta, ancorché venga redatta secondo le modalità e con i contenuti sopra indicati.

Distinti saluti.

IFIS NPL S.p.A. - I credi famiglia

Sede via Giuseppe Saverio Mercadante, 2/A Nero - 50144 - Firenze - Italia ☎ 800 310 036 📠 +39 055 5001632

Sede legale via Terraglio, 63 - 30174 - Venezia Mestre - Italia

🌐 www.ifisnpl.it - www.credifamiglia.it - PEC ifisnpl@bancaifis.legalmail.it

Società con socio unico Banca IFIS S.p.A. - Società appartenente al Gruppo Banca IFIS autorizzata all'esercizio dell'attività di concessione dei finanziamenti nei confronti del pubblico, ai sensi degli articoli 106 e seguenti del TUB e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Banca IFIS S.p.A.

**Proposta di Pagamento n. ED 001552**

Contratto n° [redacted] Debitore [redacted] Rif. Int/Pratica n° [redacted]  
 Cedente [redacted] Importo totale dovuto 1429,13 Incaricato Società di recupero [redacted]

N°	CONTANTI (1) / ASSEGNI CIRCOLARI	€	(2)	<input type="checkbox"/> PAGAMENTO TOTALE
N°	BOLLETTINO POSTALE / BONIFICO BANCARIO/ PP	€	5000,00	<input checked="" type="checkbox"/> PROPOSTA TRANSATTIVA (3)
N°	ASSEGNO BANCARIO (salvo buon fine) / VAGLIA POSTALE ORDINARIO	€		<input type="checkbox"/> PAGAMENTO PARZIALE
N°	EFFETTI CAMBIARI (salvo buon fine) IBAN	€		<input type="checkbox"/> PROPOSTA DI PIANO DI RIENTRO
	<b>TOTALE PROPOSTO</b>	€	5000,00	<input type="checkbox"/> PROPOSTA DI PIANO DI RIENTRO CON ACCONTO
	- di cui: <b>PAGAMENTI CON RATE (AB/ BP/ BB/ EC/ VPO/ PP) (2)</b>	€		<input checked="" type="checkbox"/> UNICA SOLUZIONE

Dati Banca d'appoggio: \_\_\_\_\_  
 Costo bollo 12% € \_\_\_\_\_  
 NOTE: [redacted]

I titoli di credito dovranno essere intestati a favore di IFIS NPL e si intendono ricevuti salvo buon fine.

**Pagamenti con scadenze ed importi come riepilogati di seguito**

n. rate/effetti, di € ..... ciascuna/o, aventi scadenza  mensile  il giorno ..... del mese, a partire dalla scadenza del ..... sino alla scadenza del .....  
 n. rate/effetti, di € ..... ciascuna/o, aventi scadenza  mensile  il giorno ..... del mese, a partire dalla scadenza del ..... sino alla scadenza del .....  
 n. rate/effetti, di € ..... ciascuna/o, aventi scadenza  mensile  il giorno ..... del mese, a partire dalla scadenza del ..... sino alla scadenza del .....  
 n. rate/effetti, di € ..... ciascuna/o, aventi scadenza  mensile  il giorno ..... del mese, a partire dalla scadenza del ..... sino alla scadenza del .....

Totale pagamenti con rate/effetti: \_\_\_\_\_ €

Con la presente, a seguito dell'attività di consulenza svolta dalla Società di recupero per conto di IFIS NPL per addivenire ad un recupero bonario del credito, il/i sottoscritto/i in qualità di Debitore e di Garante/Coobbligato/Terzo Pagatore chiede/chiediamo a IFIS NPL di voler accettare la proposta formulata secondo i termini e le modalità sopra indicate. Tale proposta avrà una validità di 45 giorni ed è irrevocabile. I mezzi di pagamento a corredo della presente Proposta verranno raccolti dall'incaricato della Società di recupero e consegnati a IFIS NPL. La presente Proposta costituisce ricevuta di consegna di tali mezzi di pagamento a mani dell'incaricato della Società di recupero il quale sottoscrive la presente Proposta anche a titolo di ricevuta degli stessi.



C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
 Persona Politicamente Esposta (PEP)(4)  Sì  No Se Sì, carica ricoperta ..... Professione/attività svolta:  Studente  Dipendente  Casalinga  
 Imprenditore  Lavoratore autonomo  Libero professionista  Pensionato  Non occupato Provincia dove svolgo in via prevalente la mia professione/attività.....  
 Origine dei fondi:  Proventi dell'attività lavorativa  Risparmi personali/previdenziali  Denaro proveniente da successione/donazione  Denaro proveniente da parenti/amici/conoscenti  
 Vendita di beni immobili  Finanziamento da società del Gruppo  Finanziamento da altro intermediario  Altro (specificare).....  
 Si conferma che tutti i dati raccolti e qui riportati corrispondono al vero. Allego copia del documento di identità in corso di validità \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_  
**2. Estremi identificativi del soggetto, diverso dal debitore**  
 Garante/Coobbligato  Terzo pagatore Legame con il debitore:  familiare: \_\_\_\_\_  legale (appropria/amministratore) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Documento d'Identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato dall'Ente \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_  
 recapito telefonico fisso dove sono reperibile \_\_\_\_\_ recapito telefonico mobile a me intestato \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail personale \_\_\_\_\_  
 In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Persona Politicamente Esposta (PEP)(4)  Sì  No Se Sì, carica ricoperta ..... Professione/attività svolta:  Studente  Dipendente  Casalinga  
 Imprenditore  Lavoratore autonomo  Libero professionista  Pensionato  Non occupato Provincia dove svolgo in via prevalente la mia professione/attività.....  
 Origine dei fondi:  Proventi dell'attività lavorativa  Risparmi personali/previdenziali  Denaro proveniente da successione/donazione  Denaro proveniente da parenti/amici/conoscenti  
 Vendita di beni immobili  Finanziamento da società del Gruppo  Finanziamento da altro intermediario  Altro (specificare).....  
 Provvedo spontaneamente al/i pagamento/i in qualità di esponente.

Si conferma che tutti i dati raccolti e qui riportati corrispondono al vero. Allego copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale. Qualora il Debitore sia soggetto alla disciplina di cui alla Legge n. 267/1942 mi impegno, ora per allora, a non esigere il pagamento dal Debitore sino al compimento di un anno decorrente dal pagamento da me effettuato per i titoli di cui alla presente proposta e, ove in pendenza del termine di cui sopra, venga dichiarato il fallimento del Debitore, mi impegno, ora per allora, a rinunciare al diritto di regresso nei confronti del Debitore e per l'effetto, a non insinuare il credito al passivo del fallimento in parola.

Luogo e Data \_\_\_\_\_  
 (Firma del Garante/Coobbligato / Terzo pagatore)

La presunzione di cui all'art. 1199 C.C. deve intendersi non operante. Valga la presente quale formale atto di interruzione della prescrizione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2943 del C.C.. L'eventuale piano di rientro e/o accordo transattivo di cui alla presente costituisce qualsivoglia precedente piano di rientro e/o accordo transattivo tra IFIS NPL e il Debitore/Coobbligato o Terzo pagatore inerente il medesimo credito identificato nella presente Proposta, ancorché IFIS NPL sia legittimata a trattenerne i pagamenti effettuati in adempimento al precedente piano di rientro e/o accordo transattivo a titolo di acconto sul maggiore importo dovuto. L'eventuale piano di rientro e/o accordo transattivo di cui alla presente non ha effetto novativo. Riconosco/iamo che IFIS NPL potrà risolvere di diritto l'eventuale accordo di piano di rientro e/o accordo transattivo al mancato pagamento anche di una sola rata, secondo quanto previsto all'art. 1456 C.C. e il debitore si intende decaduto dal beneficio del termine ex 1186 C.C.. Riconosco/iamo espressamente che l'importo indicato nel campo "importo totale dovuto" è dovuto a IFIS NPL e mi/ci impegniamo a effettuare il pagamento secondo i termini e le modalità sopra indicate. Ai fini del presente rapporto eleggiamo domicilio nel luogo di cui al campo "residenza" sopra indicato (se persona fisica) ovvero nel campo "sede" se ente. Dichiaro/iamo che nessun compenso ulteriore è stato versato all'incaricato della Società di recupero o a terzi per l'attività svolta e derivante dalla presente comunicazione. Dichiaro/iamo di essere a conoscenza del Codice IBAN sul quale effettuare i pagamenti. Dichiaro/iamo espressamente di essere in possesso di una copia della presente. Preso atto della definizione di titolare effettivo ai sensi del decreto legislativo n.231/2007, dichiaro/iamo la non sussistenza di titolari effettivi in relazione al presente accordo (5). In caso di rifiuto della presente Proposta da parte di IFIS NPL, quest'ultima sarà legittimata a trattenerne gli eventuali mezzi di pagamento presentati a corredo della presente Proposta a titolo di acconto sul maggiore importo dovuto. A fronte del regolare adempimento della presente Proposta, IFIS NPL rilascerà apposita quietanza di pagamento con effetto liberatorio nei confronti del Debitore ed eventuali Garanti/Coobbligati o Terzi pagatori

Spazio riservato all'incaricato della Società di recupero  
 (firma dell'incaricato della Società di recupero e per l'autenticità delle firme)  
 Luogo e Data \_\_\_\_\_  
 (firma del Garante/Coobbligato o Terzo pagatore)

(1) Nei limiti previsti dalla normativa antiriciclaggio (art. 49 comma 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i.); (2) Legenda: Contanti (C); Assegni circolari (AC); Assegni Bancari (AB); Bollettino Postale (BP); Bonifico Bancario (BB); Effetti Cambiari (EC); Vaglia Postale Ordinario (VPO); Promessa di pagamento (PP) (3) Per proposta transattiva si intende una proposta a saldo e stralcio della posizione debitoria (4) Cfr. art. 1, c.2, lett. dd) D.Lgs. 231/2007 - "persona politicamente esposta" (5) In caso di persone giuridiche o ditte individuali, rinvio all'allegato Modulo di dichiarazione titolare effettivo.

## Relazione di Visita V-ED

Nome e cognome dell'incaricato della Società di recupero

Società di recupero

Rif. Int./Pratica n.

Luogo e data, ...

### Contesto della visita

Luogo presso il quale è avvenuto l'incontro:

Persone presenti: ...

Durata/orario dell'incontro: ...

- Sono state adottate le dovute cautele nell'ambito del trattamento dei dati personali e il rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza, finalità e riservatezza
- E' stato adottato uno spirito conciliativo e toni pacati, senza indebite coercizioni nei confronti dell'Obbligato o Soggetto terzo
- Non sono stati richiesti denaro, doni, compensi, rimborsi spese o altre utilità, nonché è stata richiesta la promessa di beni, servizi o prestazioni, per lo svolgimento dell'attività di recupero crediti

### Esito della visita

La visita si è conclusa:

- Positivamente, con la definizione della Proposta di pagamento n.
- Negativamente, non concordando alcuna modalità di rientro con l'Obbligato/Soggetto terzo il quale:
  - sottoscrive la presente relazione  SI  NO
  - compila il modulo di riconoscimento del debito  SI  NO

### Documentazione consegnata all'Obbligato/Soggetto terzo durante la visita

- Informativa Privacy
- Copia Lettera di incarico
- Copia Estratto conto
- Proposta di pagamento
- Copia Contratto

### OSSERVAZIONI DELL'INCARICATO DELLA SOCIETA' DI RECUPERO

### EVENTUALI AGGIORNAMENTI ANAGRAFICI (da specificare se attinenti all'Obbligato o a Soggetti terzi - garante/coobbligato/terzo pagatore)

### OSSERVAZIONI DELL'OBBLIGATO O SOGGETTO TERZO

La Società si riserva di verificare la veridicità e correttezza delle osservazioni rilasciate dall'Obbligato o Soggetto terzo.

L'inserimento delle informazioni sopra riportate ha lo scopo di ricostruire in qualsiasi momento le modalità di svolgimento della visita, garantendo alle parti coinvolte la massima trasparenza e correttezza.

### Spazio riservato all'incaricato della Società di recupero

(firma dell'incaricato per l'identificazione e per l'autenticità delle firme)