

Richiesta di credito – Strettamente confidenziale

Dati personali	Cognome		Nome		
	Indirizzo		NPA/Località		
	Qui residente dal (mese/anno)		Cantone		
	Data di nascita	Stato civile	Luogo d'origine		
	Indirizzo precedente		Per quanto tempo (anni)		
	Nazionalità	Permesso stranieri (allegare una copia del permesso)	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	in Svizzera dal (mese/anno)
	Tel. privato	Cellulare	Tel. ufficio		
	E-Mail				
	Numero di figli a carico		Anno di nascita dei figli		

Impiego e reddito	Professione / impiego attuale	
	Datore di lavoro (non viene interpellato)	
	NPA/Località	in questo posto dal (mese/anno)
	Salario mensile netto (allegare copia conteggio stipendio) CHF	13. mensilità: Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Datore di lavoro precedente (non viene interpellato)	
	durata dell'impiego (anni)	
	Datore ev. impiego accessorio (non viene interpellato)	
	dal (mese/anno)	
Reddito accessorio mensile netto (allegare copia conteggio) CHF		13. mensilità: Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Altre entrate mensili (p.es. indennità pasti, spese di trasferta, premi cassa malati, stipendi d'apprendisti, spese) CHF		

Coniuge	Cognome del coniuge (prima del matrimonio)		Nome		
	Cognome del coniuge (dopo il matrimonio)		Data di nascita		
	Professione / impiego attuale				
	Datore di lavoro (non viene interpellato)				
	NPA/Località	in questo posto dal (mese/anno)			
	Salario mensile netto (allegare copia conteggio stipendio) CHF	13. mensilità: Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
	Nazionalità	Permesso stranieri (allegare una copia del permesso)	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	in Svizzera dal (mese/anno)
	Tel. privato	Cellulare	Tel. ufficio		
	E-Mail				
	Datore ev. impiego accessorio (non viene interpellato)		dal (mese/anno)		
	Reddito accessorio mensile netto (allegare copia conteggio) CHF		13. mensilità: Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Altre entrate mensili (p.es. indennità pasti, spese di trasferta, premi cassa malati, stipendi d'apprendisti, spese) CHF				

Budget	Importo del credito desiderato CHF		Rimborso mensile desiderato CHF	
	Interessato/a ad una copertura assicurativa dei pagamenti rateali		Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Affitto mensile o onere ipotecario mensile incluse spese accessorie CHF			
	Altri impegni mensili fissi (p.es. ulteriori crediti/leasing/alimenti)		Coniuge	
	Esecuzioni in corso	No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> , quali:	

Diversi	Osservazioni/indirizzo all'estero	

<p>Confermo di aver risposto a tutte le domande in modo veritiero e di non essere sotto tutela e/o curatela. Fino a nuovo ordine, autorizzo la GEFS (Suisse) AG ad utilizzare le indicazioni summenzionate a scopo di marketing, per la ZEK (centrale d'informazione sui crediti) e l'IKO (centrale d'informazione sui crediti al consumo) nonché a richiedere presso le autorità tutte le informazioni che ritiene necessarie ed esonerò questi uffici dal loro obbligo al segreto professionale.</p>	
Luogo/data	Firma