

RICHIESTA INFORMATIVA PRE-CONTRATTUALE PRESTITO FINALIZZATO VEICOLO A IMPRESE E PROFESSIONISTI (Ed. 03/2020)
NON CONSUMATORE (ES. AZIENDA, IMPRESA, SOCIETÀ, PROFESSIONISTA, SOGGETTO TITOLARE DI PARTITIVA IVA, ETC.)

Prezzo Acquisto Veicolo	€ _____	Modello/CC _____	Tipo Veicolo: Nuovo <input type="checkbox"/> Usato <input type="checkbox"/>	
Anticipo	€ _____	Versione _____		
Importo Finanziato Veicolo	€ _____	N° Cambi Gomme _____	Km _____	Durata mesi _____
Assistenza Veicolo	€ _____	Estensione Garanzia _____	Manutenzione _____	
2Safe	€ _____	Durata mesi _____	Basic <input type="checkbox"/> Full <input type="checkbox"/> Extra <input type="checkbox"/>	
Assicurazione del Veicolo	€ _____	Durata mesi _____	Buy Back <input type="checkbox"/>	Antifurto Satellitare <input type="checkbox"/>
			Autocarro <input type="checkbox"/>	RC Auto (12 mesi) <input type="checkbox"/>

Sconto ASS. VEICOLO |_____| % rispetto al listino in vigore (sconto valorizzato in presenza di formule poliennali promozionali).

Finanziamento Protetto	€ _____	
Altro _____	€ _____	Durata mesi _____

IMPORTO TOTALE DEL CREDITO € |_____| **Coperture Assicurative**

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
---------------	----------	--

IMPORTO TOTALE DOVUTO DAL CLIENTE	€ _____	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 posticipata <input type="checkbox"/>	Mesi di posticipo prima scadenza n° ____
------------------------------	----------	-----------------------------------	---	--

Rata Finale - Valore Minimo Garantito	€ _____	KM massimo annuo prescelto _____	KM complessivi pattuiti _____	Costo KM eccedenti € _____ / km
		Km iniziali _____ indicati solo per il Veicolo usato, ai fini del calcolo dell'eccedenza chilometrica. (chilometraggio annuo prescelto/(12 mesi) X (numero di mesi pari alla durata del finanziamento))		

*Il Veicolo percorrerà - per ciascun anno di durata del Contratto - un chilometraggio annuo non superiore a quanto indicato nel modello **Impegno di Ritiro** (Mod. RND 07/2019) sottoscritto dal Cliente e dal Convenzionato; nel caso di durata del finanziamento inferiore ad un anno, il chilometraggio massimo consentito sarà calcolato secondo la seguente formula: (chilometraggio annuo prescelto)/(12 mesi) X (numero di mesi pari alla durata del finanziamento).

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) € _____	Finanziate <input type="checkbox"/>	Richiesta nota di debito: <input type="checkbox"/>	(i) = incluse nel TAEG
--	-------------------------------------	--	------------------------

Modalità di pagamento <input type="checkbox"/> SDD <input type="checkbox"/> Bollettini postali	Tabella/Prontuario	TAN	%	TAEG	%
Desidero ricevere comunicazioni a mezzo email: <input type="checkbox"/>	Modalità di sottoscrizione: Firma autografa <input type="checkbox"/> Firma Elettronica Avanzata (FEA) <input type="checkbox"/>				

Cod Prontuario _____	Descrizione Prontuario _____
-----------------------	-------------------------------

DATI DEL RICHIEDENTE

Cogn. Ragione Sociale |_____| Nome |_____| C.F./Part. I.V.A. |____|

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 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

Legale Rappresentante Procuratore

Cognome |_____| Nome |_____| C.F. |____|

Nato a |_____| Prov. |____| il |____| |____| Tel Abitazione |_____| Tel Cell |_____|

Documento d'identità |_____| N° |_____| Rilasciato da |_____| Il |_____|

Indirizzo |_____| Città |_____| Prov. |____| Cap |____|

E-mail |_____| @ |_____| 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 |_____|

Dichiarazione possesso "Rating di Legalità": [SI] [No]

 IBAN |_____| Richiedente Altro Richiedente

Richiesta di Prestito Finalizzato Veicolo

Con la sottoscrizione della presente Richiesta Informativa Pre-Contrattuale di Prestito Finalizzato Veicolo a Imprese e Professionisti (di seguito "la Richiesta"), anche se a mezzo di Firma Elettronica Avanzata (FEA), il/i sottoscritto/i dichiara/no di essere consapevole/i delle responsabilità, anche penali, previste dal D.Lgs. n. 231/2007 e conferma/no, dopo attenta lettura, che tutti i dati sopra riportati sono completi e veritieri, nessuno escluso. Si impegna/no inoltre a comunicare tempestivamente a RCI Banque S.A Succursale Italiana (di seguito "RCI Banque") gli eventuali aggiornamenti degli stessi.

La presente Richiesta resta comunque subordinata inderogabilmente all'approvazione da parte della RCI Banque ed in caso di mancata approvazione è da ritenersi nulla e priva di efficacia. Ai sensi dell'art. 47 cod.civ. elegge/eleggono domicilio presso il Convenzionato, indicato nel Foglio Informativo, 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 _____

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

DATI DEL RICHIEDENTE

 Cogn. Ragione Sociale | _____ | Nome | _____ | C.F./Part. I.V.A. | _____ |
 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 | _____ | @ | _____ |

Consenso necessario al trattamento dei dati personali

 Il/i 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 degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016;
 - aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (Mod.Info.Privacy. 03/2020) e del Modello di Informativa relativo al "Codice di condotta per i sistemi informativi gestiti da soggetti privati in tema di crediti al consumo, affidabilità e puntualità nei pagamenti" (Mod.Info.Sic. 03/2020);
 - prestare specificatamente il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati, ivi inclusi i dati sensibili, nel rispetto delle disposizioni legislative e per le finalità relative all'esecuzione delle richieste e degli obblighi precontrattuali e contrattuali indicate nella predetta Informativa, all'interno e all'esterno del territorio dell'Unione Europea, ad enti aventi finalità di tutela del credito, in qualità di "richiedenti un finanziamento" presso i Sistemi di Informazione Creditizie (SIC), e ad enti aventi finalità di prevenzione delle frodi finanziarie;
 - consentire, in caso di accoglimento della richiesta, al trattamento e alla comunicazioni a terzi ai fini dell'esecuzione del Contratto e della concessione delle coperture assicurative ed in caso di sottoscrizione con Firma Elettronica Avanzata (FEA) 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/i Richiedente/i, tenuto conto dell'Informativa ricevuta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 e consapevole/i della facoltà di revoca del consenso in relazione ai seguenti trattamenti dei dati personali:

 Richiedente Acconsente Non acconsente Altro Richiedente Acconsente Non acconsente

il trattamento dei propri dati personali per finalità di marketing, informazione commerciale, pubblicità, manifestazioni a premi, offerte dirette, indagini di mercato o di customer satisfaction relative a prodotti e servizi della RCI Banque, tramite newsletter, telemarketing, chiamate con operatore e l'invio con posta cartacea 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), messaggi su applicazioni web o APP, area riservata, ovvero attraverso social network etc., all'interno e all'esterno del territorio dell'Unione Europea;

 Richiedente Acconsente Non acconsente Altro Richiedente Acconsente Non acconsente

la comunicazione e l'utilizzo dei propri dati da parte di società del Gruppo e della cd. Alleanza Renault - Nissan - Mitsubishi (ad esempio: Renault Italia S.p.A., Nissan Italia S.r.l., ES Mobility S.r.l.), società terze, dalle Reti Commerciali, nonché da Cardiff Assurances Risques Divers, che svolgono attività commerciali e promozionali per finalità di marketing relative a prodotti o servizi propri o di società terze, ovvero i prodotti e servizi di RCI Banque o di altre società del Gruppo e della cd. Alleanza, tramite newsletter, telemarketing, chiamate con operatore e l'invio con posta cartacea 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), messaggi su applicazioni web o APP, area riservata, ovvero attraverso social network etc., all'interno e all'esterno del territorio dell'Unione Europea;

 Richiedente Acconsente Non acconsente Altro Richiedente Acconsente Non acconsente

il trattamento dei propri dati personali per finalità di analisi dei dati, attraverso elaborazioni anche elettroniche, per la profilazione delle proprie preferenze, caratteristiche, abitudini o scelte di consumo al fine di ricevere offerte e comunicazioni personalizzate a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale, che tengono conto dei propri interessi ed esigenze specifiche.

Firma del Richiedente _____ Firma Altro Richiedente _____ Data _____

Trasparenza bancaria

Il/i Richiedente/i dichiara/no di aver ricevuto nella data sotto indicata e preso visione del Foglio Informativo (Mod.FIA/03/2020) e del Documento di Sintesi (Mod. RFFDS-03/2020).

Il/i Richiedente/i dichiara/no altresì di aver ricevuto:

- copia completa della presente Richiesta Informativa Pre-Contrattuale, compilata in ogni sua parte;
- le Condizioni Generali di Finanziamento e copia del Contratto di Finanziamento idonea per la stipula;
- la Guida pratica sull'Arbitro Bancario Finanziario;
- il documento contenente i Tassi Effettivi Globali Medi (TEGM) previsti dalla legge n. 108/1996 (c.d. "legge antiusura").

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.

Il/i Richiedente/i dichiara/no altresì di essere stato/i debitamente informato/i della possibilità di scaricare le seguenti Guide pratiche sul Credito ai consumatori, sull'Arbitro Bancario Finanziario e sulla Centrale Rischi dai siti di RCI Banque, nella sezione TRASPARENZA, indicati nella presente Richiesta.

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 Precontrattuali 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 _____ in qualità di titolare di ditta individuale/professionista o legale rappresentante/procuratore della società _____ dichiara che il Richiedente è intestatario del conto corrente identificato dal codice IBAN (International Bank Account Number) N° _____

Firma del titolare/professionista o legale rappresentante/procuratore: _____ Data ____/____/____

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