

### RICHIESTA INFORMATIVA PRE-CONTRATTUALE (Ed. 10/2018)

Prezzo Acquisto Veicolo	€  _____	Modello/CC  _____		
Anticipo	€  _____	Versione  _____		
Importo Finanziato Auto	€  _____	N° Cambi Gomme  _____	Km  _____	Durata mesi  _____
Assistenza Auto	€  _____	Estensione Garanzia  _____	Manutenzione  _____	
2Safe	€  _____	Durata mesi  _____	Basic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Full <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Assicurazione del Veicolo	€  _____	Durata mesi  _____	Buy Back <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antifurto Satellitare <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autocarro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RC Auto (12 mesi) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Sconto ASS. AUTO  _____  % rispetto al listino in vigore (sconto valorizzato in presenza di formule poliennali promozionali).				
Finanziamento Protetto	€  _____			
Altro  _____	€  _____	Durata mesi  _____		
<b>IMPORTO TOTALE DEL CREDITO</b>	€  _____	<b>Coperture Assicurative</b>		
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		
<b>IMPORTO TOTALE DOVUTO DAL CLIENTE</b>	€  _____	<b>In aggiunta alla Formula A o B:</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 Finale - Valore Minimo Garantito	€  _____	KM massimo annuo prescelto  _____	KM complessivi pattuiti  _____	Costo KM eccedenti €  _____  / km
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) €  _____  <b>Finanziate</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Richiesta nota di debito: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				(i) = incluse nel TAEG
<b>Modalità di pagamento</b> <input type="checkbox"/> SDD <input type="checkbox"/> Bollettini postali	Tabella/Prontuario	<b>TAN</b>	<b>%</b>	<b>TAEG</b>
Desidero ricevere comunicazioni a mezzo email: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Modalità di sottoscrizione del Contratto di Finanziamento: Firma autografa  ___  Firma elettronica qualificata  ___			

**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 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 |\_\_\_\_\_|

IBAN |\_\_\_\_\_| Richiedente  Coobbligato

#### Consenso obbligatorio al trattamento dei dati personali

Il/i sottoscritto/i/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 dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016 e di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali e Codice Deontologico (Mod. Info 10/2018), prestando specificatamente consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati, ivi inclusi i dati sensibili, per le finalità indicate nella predetta Informativa, all'interno e all'esterno del territorio dell'Unione Europea, per lo svolgimento dell'istruttoria preliminare, a enti aventi finalità di tutela del credito, in qualità di "richiedenti un finanziamento" presso i Sistemi di Informazione Creditizia (SIC) ed a enti aventi finalità di prevenzione delle frodi finanziarie. Inoltre, consente/consentono, 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 digitale o firma elettronica qualificata, 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 Richiedente  consente  non consente, l'altro richiedente  consente  non consente che i propri dati siano utilizzati, oltre che da RCI Banque S.A. Succursale Italiana (di seguito "RCI Banque"), anche dalle società del Gruppo, dalle rispettive Reti Commerciali, nonché Cardiff Assurances Risques Divers, e dai partner commerciali/assicurativi, e/o comunicati a terzi che svolgono attività commerciali e promozionali per finalità di marketing, ivi compreso il telemarketing e l'invio in forma cartacea o elettronica 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), applicazioni informatiche (APP), area riservata, ovvero attraverso social network etc., all'interno e all'esterno del territorio dell'Unione Europea.

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_ Firma altro Richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Cod. Concessionario	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 | \_\_\_\_\_ | @ | \_\_\_\_\_ |

#### Trasparenza bancaria

Dichiara/no di aver ricevuto nella data sotto indicata e preso visione delle Informazioni Europee di Base Sul Credito ai Consumatori (allegato Mod. SECCI 10/2018), se CONSUMATORE, del Foglio Informativo (Mod. FI/10/2018), se NON CONSUMATORE.

Dichiara/no di aver ricevuto copia completa della presente Richiesta Informativa Pre-Contrattuale, le Condizioni Generali di Finanziamento e copia del Contratto di Finanziamento idonea per la stipula, nonché le Guide sul Credito ai consumatori e sull'Arbitro Bancario e Finanziario ed il documento contenente i Tassi Effettivi Globali Medi (TEGM) previsti dalla legge n. 108/1996 (c.d. "legge antiusura"), ovvero di essere stato/i debitamente informato/i della possibilità di scaricare le predette Guide dai siti di RCI Banque, nella sezione TRASPARENZA, indicati nella presente Richiesta.

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.

Ai sensi dell'art.47 cod.civ. elegge/eleggono domicilio presso il Convenzionato, indicato nelle Informazioni Europee Di Base Sul Credito ai Consumatori o 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 \_\_\_\_\_

#### Informativa pre-contrattuale assicurativa

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 ISVAP 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; Fascicolo Informativo della polizza completo di Nota informativa, Glossario e delle Condizioni di Assicurazione; Nota illustrativa della copertura assicurativa e DIP danni), 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 \_\_\_\_\_

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