



Organismo di Composizione della Crisi di Imperia
OCC Imperia

ALLEGATO "I" ALL'ISTANZA DEL SIG./SIG.RA _____

CREDITI E ATTIVO - DETTAGLIO

Attualmente è intestatario o cointestatario di:

Conto corrente bancario	Importo €
Libretto di risparmio bancario	Importo €
Conto corrente postale	Importo €
Libretto di risparmio postale	Importo €
Altro	Importo €
Ha risparmi? Se "SI", specificare natura, importo depositato e eventuali possibilità d'incasso _____ _____	Importo €
TOTALE CREDITI FINANZIARI	Importo €

Ha contratto polizze assicurative? SI NO
(escluse polizze veicoli)

Se "SI", sono attualmente in essere? SI NO

Quali ha scelto tra queste?

Polizza medico/sanitaria Polizza vita/infortuni (beneficiari gli eredi)

Polizza vita/Infortuni (beneficiarie altre persone diverse dagli eredi) Sull'abitazione di proprietà

Altre (specificare) _____

Attualmente vanta altri crediti? SI NO

Se "SI", specificare:

Soggetto debitore	Possibilità di incasso	Importi
	SI NO Se "SI", quando?	€
	SI NO Se "SI", quando?	€
	SI NO Se "SI", quando?	€

Organismo di Composizione della Crisi di Imperia
Via XXV Aprile, 94 bis – 18100 Imperia
Tel. 0183/272015 Fax 0183/754507
e-mail: info@commercialisti.imperia.it
PEC: ordine.imperia@pec.commercialisti.it
Sito: www.commercialisti.imperia.it
C.F. 91047600084





**Organismo di Composizione della Crisi di Imperia
OCC Imperia**

		Totale €
--	--	-----------------

TOTALE COMPLESSIVO DEI CREDITI	€
---------------------------------------	----------

I predetti crediti sono stati oggetto di pignoramenti? SI NO

Se ha/avete risposto "SI" :

Da parte di chi?: _____ Quando? _____

N.B. Gli scriventi assumono tutte le responsabilità in merito alla veridicità dei dati forniti.

Data _____

Firme

Richiedente _____

Cointestatario/i _____

Codebitore/i _____

Terzi _____

