



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

ALLEGATO "F" ALL'ISTANZA DEL SIG./SIG.RA

INFORMAZIONI GENERALI SUI DEBITI

Eventuali debiti presenti in busta paga:

Sono presenti delle trattenute sulle buste paga del Suo nucleo familiare?: **"SI"** **"NO"**

Se ha risposto "SI" indicare il numero delle trattenute **1** **2** **3** **più di 3**

Eventuali protesti:

Lei sa cos'è un protesto? SI NO

Ha mai subito protesti SI NO

Di che tipo? Cambiario Assegni Entrambi

Quanti? Uno Più di uno Ripetutamente

I componenti del suo attuale nucleo familiare hanno mai subito protesti?:

No, mai Si, una volta Si, diverse volte Si, ripetutamente

Ha / Avete estinto i debiti relativamente ai protesti? SI NO

Se ha / avete risposto "SI":

Ha / Avete chiesto la riabilitazione? SI NO

Se ha risposto "SI" allegare documentazione

In caso di gestioni passate di attività commerciali:

Ha / Avete dichiarato il fallimento? (Ditta commerciale) SI NO

Rapporti con i creditori:

Come sono i rapporti con i suoi / vostri creditori?:

Buoni Normali Tesi

Ci sono azioni in corso per il recupero dei crediti? SI NO

Se ha risposto "SI" indicare il tipo di azione intrapresa dal creditore:





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

Recupero attraverso Società di recupero crediti

Decreto ingiuntivo

Atto di pignoramento immobiliare

Atto di pignoramento della busta paga

Data _____

Firme

Richiedente _____

Cointestatario/i Codebitore/i _____

Terzi _____





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

DEBITI VERSO LE BANCHE

INDICARE SE PRESENTI IL MUTUO E/O LE TRATTENUTE IN BUSTA PAGA

Istituto _____ Tel. _____

Indirizzo _____ Accesso il _____

Tipo _____ Nr. Conto _____ Importo iniziale € _____

Tasso interessi _____ Durata _____ Nr. Rate _____ Nr. Rate residue _____

Nr. Rate arretrate _____ Importo mensile rata € _____ Residuo debito _____

Ci sono procedure in corso? SI NO

Se "Si", di che tipo? _____

Da quando è stato interrotto il pagamento regolare delle rate? _____

Totale mensile importo rate € _____

Totale importo debito € _____

SE LE BANCHE CREDITRICI SONO PIU' DI UNA COMPILARE UNA SCHEDA PER BANCA

Data _____

Firme

Richiedente _____

Cointestatario/i _____

Codebitore/i _____

Terzi _____





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

DEBITI VERSO LE SOCIETA' FINANZIARIE

INDICARE SE PRESENTI LE TRATTENUTE IN BUSTA PAGA

Società _____ Tel. _____

Indirizzo _____ Acceso il _____

Tipo _____ Nr. Conto _____ Importo iniziale € _____

Tasso interessi _____ Durata _____ Nr. Rate _____ Nr. Rate residue _____

Nr. Rate arretrate _____ Importo mensile rata € _____ Residuo debito _____

Ci sono procedure in corso? SI NO

Se "SI", di che tipo? _____

Da quando è stato interrotto il pagamento regolare delle rate? _____

Totale mensile importo rate € _____

Totale importo debito € _____

SE LE SOCIETA' FINANZIARI CREDITORI SONO PIU' DI UNO COMPILARE UNA SCHEDA PER SOCIETA'

Data _____

Firme

Richiedente _____

Cointestatario/i _____

Codebitore/i _____





Organismo di Composizione della Crisi di Imperia
OCC Imperia

Codebitore/i _____

Terzi _____

RIEPILOGO DEI DEBITI

Indichi il totale dei suoi debiti in corso (importi in migliaia di euro):

Inferiore a 5 10 15 20 30 40 50

55 60 70 80 90 100 oltre

Con le banche	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Con le società finanziarie	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Usurai	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Con il datore di lavoro	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Con i familiari/parenti	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Con amici e conoscenti	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Debiti con fornitori	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Tasse e imposte varie	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Contributi INPS	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Affitti	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Bollette luce, gas, telefono	Per l'importo residuo totale di €	Debito contratto il
Totale debito	€	

Indichi per quali motivi sono stati richiesti:

Abitazione:

Acquisto

Costruzione

Ristrutturazione

Arredamento

Esigenze familiari:





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

Abitazione figli Cerimonie figli Studio figli Auto/Motocicli Vacanze

Auto propria:

Acquisto in contanti Acquisto in contanti più rate Nuova Usata

Marca _____ Cilindrata _____

Modello _____ Anno _____

Spese mediche:

Chirurgiche Dentali Per terapie Lunga malattia

Medicina preventiva Proprie Nucleo familiare

Altre cause di spese: _____

Attività lavorativa:

Attrezzature Mobili Macchinari Utensili Veicoli

Copertura altri debiti:

Banche Soc. Finanziarie Datore di lavoro Familiare/Parenti Amici/Conoscenti

Data _____

Firme

Richiedente _____

Cointestatario/i _____

Codebitore/i _____

Terzi _____

