

MD2022-01

Spett.le
Affide – Credito su Stima
Filiale _____

DELEGA PER IL RINNOVO DELLA POLIZZA DI PEGNO

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in Via _____ Codice Fiscale _____

premessò che

in data _____ ho acceso presso la Filiale/Agenzia di _____
la polizza di pegno n.ro _____ / _____ con scadenza _____
per un importo prestito di € _____ (stima di € _____)

con la presente delego

(cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in Via _____ Codice Fiscale _____
estremi documento di identità: _____
rilasciato da _____ in data _____

il quale si presenterà munito di idoneo documento valido ai fini del riconoscimento e della polizza di pegno sopra descritta, entrambi in originale, per effettuare, in mio nome e per mio conto, il rinnovo del prestito di cui alla predetta polizza.

Qualora fosse necessario, il delegato potrà fornire informazioni in merito alla variazione di dati anagrafici e di altri dati necessari ad Affide ai fini dell'assolvimento degli obblighi di adeguata verifica della clientela riferiti al delegante.

L'operazione di cui alla presente delega sarà ritenuta da me pienamente valida ed efficace, anche con riferimento alle eventuali variazioni economiche e contrattuali intervenute sul contratto di finanziamento, assumendomi sin d'ora qualsiasi responsabilità che dovesse derivare dalla esecuzione dell'operazione delegata.

Si allega fotocopia del documento di identità valido del delegante e del delegato.

Distinti saluti.

(Luogo e Data)

(Firma del delegante)