Modulo di richiesta conteggio estintivo

Spett.le Admiral Financial Services Italia S.p.A.
Ufficio Customer Service
Via Bufalotta 374
00139 Roma

Raccomandata A/R Oggetto: contratto di finanziamento n° _____

Io sottoscritto _____ nato a _____, il __ / ____/_____, C.F. _____, con la presente richiedo di volermi fornire, con cortese sollecitudine anche via email il conteggio per l'estinzione anticipata del prestito di cui in oggetto da voi erogatomi, puntualizzando che l'istituto cessionario è tenuto a rilasciare il conteggio per estinzione anticipata entro dieci giorni dalla data della richiesta in forza del art. 17 della Legge 895 – regolamento di Attuazione della Legge 180/1950.

Sotto la mia responsabilità dichiaro che l'origine dei fondi utilizzati per l'estinzione anticipata totale provengono da: :_____.

[Luogo e data], _____

[Firma leggibile] _____