

## 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 estintivo del  
prestito di cui in oggetto da voi erogato, puntualizzando che l'istituto cessionario è  
tenuto a rilasciare il precitato conteggio entro dieci giorni dalla data della richiesta in  
forza del art. 17 della Legge 895 – regolamento di Attuazione della Legge 180/1950.

[Luogo e data], \_\_\_\_\_

[Firma leggibile] \_\_\_\_\_