

1 Voglio aumentare le possibilità di ottenere l'importo del credito desiderato e chiedo pertanto che il reddito di mio marito/mia moglie/del mio/della mia partner in unione domestica registrata venga considerato per il calcolo del mio importo del credito. A tale scopo compilo le informazioni di seguito richieste.

Informazioni su suo marito/sua moglie o sul suo/sulla sua partner in unione domestica registrata

Appellativo	<input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> Signor	Data di nascita	_____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____.
Cognome	_____	Nazionalità	_____
Nome	_____	Libretto per stranieri	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Altro
Residente nel medesimo indirizzo	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	In Svizzera dal	_____._____._____._____._____._____. (Mese/Anno)
Via/Numero	_____	Imposta alla fonte	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
NPA/Località	_____._____._____._____. / _____		

Reddito mensile di suo marito/sua moglie o del suo/della sua partner in unione domestica registrata

Reddito netto ⁵	_____ CHF/Mese	Tipologia di impiego	<input type="checkbox"/> A tempo indeterminato <input type="checkbox"/> A tempo determinato
	<input type="checkbox"/> x 12/Anno <input type="checkbox"/> x 13/Anno	A tempo determinato fino a	_____._____._____._____._____._____. (Mese/Anno)
Reddito accessorio netto ⁵	_____ CHF/Mese	Tipologia di salario	<input type="checkbox"/> Salario fisso <input type="checkbox"/> Provvigione <input type="checkbox"/> Salario orario <input type="checkbox"/> Altro
	<input type="checkbox"/> x 12/Anno <input type="checkbox"/> x 13/Anno	Datore di lavoro	_____
Professione/Attività	_____	NPA/Località	_____._____._____._____. / _____
Rapporto di lavoro	<input type="checkbox"/> Impiego fisso <input type="checkbox"/> Rendita <input type="checkbox"/> Temporaneo <input type="checkbox"/> In formazione <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Altro	Assunto/a dal	_____._____._____._____._____._____. (Mese/Anno)

Spese mensili di suo marito/sua moglie o del suo/della sua partner in unione domestica registrata

Contributi di mantenimento/Alimenti	_____ CHF/Mese	Rate del leasing in corso	_____ CHF/Mese
Altre spese periodiche ⁶	_____ CHF/Mese	Esecuzioni/Pignoramenti	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Rate di credito in corso	_____ CHF/Mese		

⁵ Allegare il certificato di salario. ⁶ Ad es. assicurazione auto, assicurazione sulla vita, ulteriori spese sanitarie (escl. cassa malati), spese di viaggio per raggiungere il posto di lavoro e spese per mangiare fuori casa, costi di formazione, spese particolari per l'istruzione dei figli, asilo.

Consensi (valevoli per tutte le persone che firmano la presente richiesta)

Il/La sottoscritto/a conferma mediante firma che i dati forniti sono completi e corrispondenti a verità. In caso di dati non corretti, cashgate SA non si considera tenuta a rispettare la sua offerta né un contratto stipulato e si riserva il diritto di avanzare richieste di risarcimento danni. Il/La sottoscritto/a autorizza cashgate SA a ottenere tutte le informazioni necessarie per la verifica dei dati, per la verifica della capacità creditizia ai sensi della Legge sul credito al consumo LCC (se applicabile) ovvero della solvibilità e per l'esecuzione e l'elaborazione del contratto, da terzi, in particolare dalla Centrale per informazioni di credito (ZEK), autorità (p.es. uffici di esecuzione e uffici delle imposte, Ufficio del controllo abitanti, autorità di protezione dei minori e degli adulti), agenzie che forniscono informazioni commerciali, intermediari di credito, datori di lavoro, società del Gruppo o altri centri di informazione competenti e, se l'operazione richiesta è soggetta alla Legge sul credito al consumo (LCC), la centrale d'informazione per il credito al consumo (IKO). Il/La sottoscritto/a autorizza inoltre cashgate SA a ottenere dalla sua banca le informazioni necessarie per la verifica dei dati. Per gli scopi succitati, il/La sottoscritto/a esonera questi uffici dal segreto bancario, postale, d'ufficio e d'affari. Il/La sottoscritto/a autorizza cashgate SA a comunicare l'operazione richiesta a ZEK e, se la stessa è soggetta alla LCC, all'IKO. La comunicazione riguarda segnatamente il tipo, l'ammontare e le modalità del credito ovvero del finanziamento e i dati persona-

li del/della sottoscritto/a (cognome, nome, indirizzo, data di nascita, nazionalità), nonché eventuali arretrati accertati o abusi. Il/La sottoscritto/a accetta che i dati del/della sottoscritto/a possano essere archiviati ed elaborati in Svizzera o all'estero da soggetti incaricati da cashgate SA, purché ciò si renda necessario per la verifica della capacità creditizia ai sensi della LCC (se applicabile) ovvero di una verifica della solvibilità e per l'esecuzione e l'elaborazione del rapporto contrattuale. Se la richiesta del credito viene avanzata a cashgate SA e la richiesta viene successivamente respinta da cashgate SA, il/La sottoscritto/a autorizza cashgate SA a informare, su richiesta, la società intermediaria circa il motivo del rifiuto. Il/La sottoscritto/a autorizza cashgate SA a utilizzare i dati del/della sottoscritto/a a scopi di marketing e analisi di marketing del Gruppo all'interno del Gruppo e a offrire eventualmente all'alla sottoscritto/a altri prodotti o servizi di altre società del Gruppo; il/La sottoscritto/a può revocare questa autorizzazione in qualsiasi momento per iscritto. Il/La sottoscritto/a accetta il presente estratto dalle Condizioni generali d'affari di cashgate SA, a lui/lei fornite integralmente insieme al contratto. Le Condizioni generali d'affari possono essere consultate anche presso cashgate SA, o la società intermediaria. **Sono vietate le concessioni di crediti che diano luogo al sovraindebitamento del consumatore (Art. 3 LCS).**

Firma (I dati relativi al partner possono essere considerati unicamente se il partner del richiedente firma la presente richiesta.)

→ Luogo e data	_____	Luogo e data	_____
→ Firma del richiedente	_____	Firma del partner	_____

→ **Inviare la richiesta accompagnata da un conteggio del salario attuale (in caso di paga oraria, gli ultimi tre conteggi) e una copia di un certificato d'identità ufficiale (libretto per stranieri: fotocopia fronte/retro) al seguente indirizzo: cashgate SA, Hagenholzstrasse 56, Casella Postale 7007, 8050 Zurigo**

La sua richiesta potrà essere evasa solo se lei:

- ha firmato il modulo di richiesta
- ha allegato la copia di un documento d'identità ufficiale

Come funziona

Compili subito questa richiesta e ce la spedisca, oppure ci visiti in una delle nostre filiali. Può inoltre raggiungerci telefonicamente: Hotline gratuita **0800 55 44 33**.