



## Organismo di Composizione della Crisi

### Commercialisti Lecco

#### ALLEGATO "I" ALL'ISTANZA DEL SIG./SIG.RA

#### CREDITI E ATTIVO - DETTAGLIO

Attualmente è intestatario o cointestatario di:

Conto corrente bancario <input type="checkbox"/>	Importo €
Libretto di risparmio bancario <input type="checkbox"/>	Importo €
Conto corrente postale <input type="checkbox"/>	Importo €
Libretto di risparmio postale <input type="checkbox"/>	Importo €
Altro <input type="checkbox"/>	Importo €
Ha risparmi? Se "SI", specificare natura, importo depositato e eventuali possibilità d'incasso _____ _____	Importo €
<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>Importo €</b>

Ha contratto polizze assicurative? SI  NO   
(escluse polizze veicoli)

Se "SI", sono attualmente in essere? SI  NO

Quali ha scelto tra queste?

Polizza medico/sanitaria  Polizza vita/infortuni (beneficiari gli eredi)

Polizza vita/Infortuni (beneficiarie altre persone diverse dagli eredi)  Sull'abitazione di proprietà

Altre (specificare) \_\_\_\_\_

Attualmente vanta altri crediti? SI  NO

Se "SI", specificare:

Soggetto debitore	Possibilità di incasso	Importi
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se "SI", quando?	€
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se "SI", quando?	€
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se "SI", quando?	€



## Organismo di Composizione della Crisi

### Commercialisti Lecco

		<b>Totale €</b>
--	--	-----------------

<b>TOTALE COMPLESSIVO DEI CREDITI</b>	<b>€</b>
---------------------------------------	----------

I predetti crediti sono stati oggetto di pignoramenti?    SI                                       NO  

Se ha/avete risposto "SI" :

Da parte di chi?: \_\_\_\_\_                                    Quando? \_\_\_\_\_

N.B. Gli scriventi assumono tutte le responsabilità in merito alla veridicità dei dati forniti.

Data \_\_\_\_\_

Firme

Richiedente \_\_\_\_\_

Cointestatario/i \_\_\_\_\_

Codebitore/i \_\_\_\_\_

Terzi \_\_\_\_\_