

## ADDENDUM ALLA RICHIESTA DI GARANZIA

Per le garanzie con riassicurazione “Garanzia Artigianato Liguria” e “Cassa Commercio Liguria”

### DOCUMENTO DI SINTESI

Tra \_\_\_\_\_ (impresa richiedente)

e, **ALPIFIDI S.C.**, av. du Conseil des Commis, 32 – 11100 Aosta

### CONDIZIONI ECONOMICHE

Il presente Documento di Sintesi individua nelle tabelle seguenti le commissioni applicabili espresse nel loro ammontare massimo, in attesa della conclusione dell'istruttoria da parte del Confidi; le commissioni definitive saranno determinate in sede di valutazione del merito di credito e di delibera da parte dell'Intermediario e saranno oggetto di comunicazione attraverso apposito Documento di Sintesi che verrà inviato unitamente alla Comunicazione di concessione – perfezionamento del contratto.

COMMISSIONI DI ISTRUTTORIA DELLA GARANZIA CONCESSA					
<i>Una tantum da calcolarsi per ogni garanzia deliberata sull'importo finanziato banca e da recuperare all'atto della concessione della garanzia</i>					
IMPORTO FINANZIATO BANCA					COMMISSIONALE
fino a	€	20.000			€ 200,00
oltre	€	20.000	fino a	€ 40.000	€ 300,00
oltre	€	40.000	fino a	€ 60.000	€ 500,00
oltre	€	60.000	fino a	€ 100.000	€ 700,00
oltre	€	100.000	-	-	€ 1000,00
ALTRE COMMISSIONI E SPESE GENERICHE					
<i>qualora applicabili</i>					
Commissione di trasferimento garanzia su altra Banca			Per pratica e non su singola linea di fido		€ 300,00
Commissione di istruttoria per conferme di garanzia, per variazioni compagini sociali e/o garanti per restrizioni ipotecarie o qualunque altra attività che determini l'istruttoria di una pratica			Per pratica e non su singola linea di fido		€ 300,00
Commissione di istruttoria per rimodulazione fidi, rinegoziazione fidi, accolti			Per pratica e non su singola linea di fido		€ 300,00
Commissione in caso di rinuncia da parte del cliente all'operazione					Fino alla concorrenza della Commissione di istruttoria prevista
Recupero delle spese per accesso a banche dati (Crif, visure catastali) qualora il costo superi i 50,00 euro					Nella misura del costo sostenuto
Recupero commissioni di controgaranzia					Nella misura del costo sostenuto
Saggio interesse di mora – in caso di escussione (cfr. art. 5 sez. IV - Condizioni generali per il rilascio di garanzie consortili)					Percentuale prevista dal D.Lgs. 231/2002
Rimborso spese per ogni singola comunicazione inviata in formato cartaceo (fatte salve le comunicazioni previste come obbligatorie dalla legge che sono gratuite)					€ 3,00
Comunicazioni periodiche ed altre dovute per legge inviate attraverso il canale telematico					gratuite
Comunicazioni di modifica unilaterale delle condizioni contrattuali (ai sensi art. 118 del T.U.B.)					gratuite

**COMMISSIONI DI GESTIONE ANNUALI**

da calcolare sull'importo finanziato banca moltiplicato per il numero degli anni di durata del finanziamento e da recuperare anticipatamente in una unica soluzione

Garanzia	Commissione % annua
Fino al 50%	0,60%
Fino al 60%	0,70%
Fino all'80% e oltre	0,80%

Voce	Costo
<b>Integrazione della commissione di gestione:</b> In caso di <b>Proroga della garanzia</b> (per rinegoziazione, allungamento, moratoria etc.) si applica una commissione di gestione integrativa calcolata sul debito residuo dell'importo finanziato banca alla data della proroga da parte dell'istituto di credito e sulla base della durata della proroga stessa.	Medesima percentuale di commissionale sopra indicata per la tipologia di operazione di riferimento

**COMMISSIONI DI RISCHIO**

Per tutte le tipologie di operazione / durata	€ 0 (zero)
---	------------

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, legale rappresentante dell'impresa, dichiara di **accettare** le condizioni economiche sopra indicate ed espresse (in attesa della conclusione dell'istruttoria e dell'iter deliberativo da parte del Confidi) nel loro ammontare massimo, ed inoltre prende atto che le predette commissioni non sono oggetto di restituzione, né totale né parziale, anche in caso di estinzione anticipata dell'affidamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'impresa

\_\_\_\_\_

**Spazio Riservato ad Alpifidi s.c.**

Operatore Alpifidi che ha effettuato la verifica dell'identità del/dei firmatario/firmatari

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

N. IDENTIFICATIVO POSIZIONE: \_\_\_\_\_