

MODULO RACCOLTA DATI
POLIZZA DONAZIONE FACILE – BANCA DONATARIO

CONTRAENTE 1

Nome e cognome

In qualità di Donatario legittimario Donatario non legittimario

Data di nascita Codice Fiscale

Città di nascita Prov.

Indirizzo di residenza

Città Prov. CAP

Nr. Telefono Email

CONTRAENTE 2

Nome e cognome

In qualità di Donatario legittimario Donatario non legittimario

Data di nascita Codice Fiscale

Città di nascita Prov.

Indirizzo di residenza

Città Prov. CAP

Nr. Telefono Email

Donante

Nome e Cognome/Ragione Sociale

Data di nascita Codice Fiscale/P.IVA

Città di nascita Prov.

Indirizzo di residenza

Città Prov. CAP

Email

È in vita? Sì No Data decesso / /

MODULO RACCOLTA DATI
POLIZZA DONAZIONE FACILE – BANCA DONATARIO

Creditore ipotecario/Beneficiario/Ipoteca iscritta da

P.iva del creditore ipotecario

IMMOBILE ASSICURATO

Indirizzo

Città Prov. CAP

Atto di Donazione

Data Nr. Repertorio

Decorrenza Dalle ore 24:00 della data di pagamento del premio

Durata

Fino a prescrizione ovvero a rinuncia al diritto del legittimario di proporre una azione ex art. 561 c.c. in riduzione della donazione o nei confronti del terzo acquirente ex. 563 c.c. in restituzione dell'immobile o alla decadenza da tale diritto, ai sensi delle disposizioni di legge applicabili, ovvero sino al momento della soddisfazione delle ragioni creditorie derivanti dal finanziamento.

Importo del finanziamento/Massimale €

Indicare rapporto di parentela tra donante e donatario