

Ufficio Clienti
c/o Ford Credit
Via Andrea Argoli 54
00143 Roma

Cognome _____ Via _____

Nome _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ Città/Provincia _____

N° di contratto _____ TEL _____ email _____

Specificare indirizzo e/o FAX al quale inoltrare il documento da Lei/Voi richiesto: _____

*Si precisa che la Ford Credit sconsiglia e/o non adotta l'uso della e - mail non certificata (pec) per la comunicazione di dati identificativi o sensibili.

Barrare la tipologia di servizio che si desidera ricevere

cambio indirizzo

variazione coordinate bancarie

cambio pagatore (solo se presente su contratto)

variazione metodo di pagamento

variazione scadenza rata (NB la scadenza non può anticipare/superare il mese di pertinenza)

copia conforme contratto

piano di ammortamento

estratto conto

conteggio di estinzione anticipata

altro (specificare nello spazio sottostante la tipologia di servizio che si desidera ricevere)

Comunicazione nuovi dati/informazioni oggetto di variazione

Nuovo

indirizzo/Telefono _____

residenza/domicilio _____

Nuovo IBAN
(stesso pagatore) _____

N.B. specificare anche ragione sociale e indirizzo della Banca

Nuovo IBAN con variazione pagatore: _____

N.B. richiesta da integrare con modulo mandato SEPA e copia documento di identità dei soggetti presenti nel contratto

Nuova scadenza mensile preferita per pagamento rata: _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza la Ford Credit al trattamento dei nuovi dati forniti nell'ambito dell' esecuzione del contratto.

Data _____

firma leggibile _____

In allegato si fornisce copia del documento di identità fronte/retro