

**VERSAMENTO/ALTRE DISPOSIZIONI
PER CASSA O CON ADDEBITO IN CONTO**

Agenzia/Filiale _____ Data ____/____/____

DETTAGLIO CONTANTI EURO (A cura del Cliente)	
Da € 500 n.	
Da € 200 n.	
Da € 100 n.	
Da € 50 n.	
Da € 20 n.	
Da € 10 n.	
Da € 5 n.	
monete	

VALORI DICHIARATI (A cura del Cliente)	
CONTANTE	€ _____ ,
NUMERO ASSEGNI	€ _____ ,
ALTRI VALORI	€ _____ ,
TOTALE GENERALE	€ _____ ,
RESTO	€ _____ ,

La cessione degli assegni bancari, assegni circolari, vaglia ed altri titoli similari (ivi compresi quelli postali) s'intende effettuata con riserva di verifica e salvo buon fine, secondo le "norme che regolano i servizi di incasso o di accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero". In caso di mancato incasso la Banca si riserva tutti i diritti e le azioni, compresi quelli di cui all'art. 1829 cod. civ.. Il credito relativo ai titoli ceduti sarà definitivo solo dopo l'avvenuto incasso anche se la Banca ne avesse, in tutto o in parte, anticipato l'importo al cedente. Quanto sopra anche laddove la Banca consenta il versamento dei titoli suddetti su libretti nominativi. Con riferimento all'informativa che mi avete consegnato, la sottoscrizione vale come consenso alla comunicazione dei dati, qualora sia necessario all'esecuzione dell'operazione, ed ai conseguenti correlati trattamenti. Do inoltre il consenso al trattamento e/o alla comunicazione dei dati sensibili forniti all'esecuzione dell'operazione.

<input type="checkbox"/> Versamento	<input type="checkbox"/> Versamento + Saldo	<input type="checkbox"/> Accredito in c/c	€ _____ ,
-------------------------------------	---	---	-----------

<input type="checkbox"/> sul c/c n. _____	<input type="checkbox"/> sul libretto n. _____
Agenzia/Filiale _____	
Intestato a _____	

<input type="checkbox"/> Negoziazione e/o pagamento assegni	€ _____ ,
<input type="checkbox"/> Richiesta operazioni varie come da dettagli seguenti	€ _____ ,
<input type="checkbox"/> Presentazione altri valori/Valuta estera	_____ ,

Firma del Cliente _____

 ORDINE DI BONIFICO / GIROCONTO

Il sottoscritto richiede di eseguire l'operazione sotto descritta contro:

 PAGAMENTO IN CONTANTI ADDEBITO IN C/C N. _____ INTESTATO A: _____

 ORDINARIO URGENTE Eventuale valuta a favore del beneficiario; ____/____/____

Beneficiario _____

Indirizzo _____ CAP _____ Località _____ Prov. _____

Coordinate Bancarie (IBAN)

PAESE	CIN EUR	CIN	COD. A.B.I.	C.A.B.	N. CONTO CORRENTE

€ _____ ,

Presso la Banca _____ Agenzia/Filiale di _____

Causale _____

Generalità dell'ordinante (obbligatorio per bonifici regolati per cassa) _____

Residente/avente sede a _____ Indirizzo _____ Comune _____

Presto il consenso all'esecuzione dell'operazione, e presto inoltre il consenso al trattamento e/o alla comunicazione dei dati sensibili forniti per l'esecuzione della stessa.

Firma del Cliente _____

RICHIESTA ASSEGNI CIRCOLARI

Il sottoscritto richiede di eseguire l'operazione sotto descritta contro:

PAGAMENTO IN CONTANTI ADDEBITO IN C/C N. _____ INTESTATO A: _____

Vogliate consegnarmi/consegnare a: _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente: _____ Documento d'identificazione: _____

* I sottoindicati assegni circolari NON TRASFERIBILI.

* Ai sensi dell'art. 49 del d. lgs. 231/2007, e nei limiti di importo previsti, i sottoindicati assegni circolari **SENZA LA CLAUSOLA NON TRASFERIBILE**, in relazione ai quali provvediamo al pagamento dell'imposta di bollo nella misura prevista per assegno.

***barrare una sola casella (in caso di richiesta di assegni sia non trasferibili che liberi utilizzare due distinte)**

N.	Intestazione dell'assegno	IMPORTO	N.	Intestazione dell'assegno	IMPORTO
1		€ ,	5		€ ,
2		€ ,	6		€ ,
3		€ ,	7		€ ,
4		€ ,	8		€ ,

Data ritiro ____/____/____

TOTALE _____

€ _____

Firma per ritiro _____

Firma del Cliente _____

PAGAMENTI VARI (utenze, imposte, tasse, ecc.) E ALTRE DISPOSIZIONI

Il sottoscritto richiede di eseguire l'operazione sotto descritta contro:

PAGAMENTO IN CONTANTI ADDEBITO IN C/C N. _____ INTESTATO A: _____

€ _____

Firma del Cliente _____

RICHIESTA INFORMAZIONI VARIE

Il sottoscritto richiede di eseguire l'operazione sotto descritta contro:

PAGAMENTO IN CONTANTI ADDEBITO IN C/C N. _____ INTESTATO A: _____

Si richiedono le seguenti informazioni sul mio/nostro rapporto:

Saldo Dettaglio movimenti Altro _____

Conto corrente n. _____ presso Agenzia/filiale _____

Firma del Cliente _____

OPERAZIONI COMPIUTE TRAMITE L'INCARICATO/DELEGATO

Confermo che l'esecuzione dell'operazione descritta nella presente distinta è stata da me richiesta, su disposizione firmata da persona autorizzata. Confermo anche, nel caso di operazione di negoziazione e/o pagamento assegni, di aver ricevuto e ritirato la somma indicata nella distinta stessa.

_____ Data

_____ CDG

_____ Firma dell'incaricato/delegato

OPERAZIONI COMPIUTE PER CONTO TERZI

Io sottoscritto _____ ai sensi della vigente normativa dichiaro che la/le presente/i operazione/i viene/sono da me eseguita/e per conto di _____

nato a _____ il ____/____/____ residente/avente sede a _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | estremi del documento di identificazione

Carta Identità Patente Altro _____ n. _____ emesso il ____/____/____

da _____ e che i dati qui esposti sono veri e che il documento è valido

Data ____/____/____

Firma _____