

Filiale di \_\_\_\_\_ Il sottoscritto chiede di eseguire il seguente bonifico, costituendo per cassa la relativa provvista:

**DATI DELL'ORDINANTE**

NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO O SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE O P. IVA \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DI IDENTITÀ (se l'ordinante è una persona fisica) \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
 (in caso di società o ente)

AMMINISTRATORI \_\_\_\_\_

PROPRIETARIO EFFETTIVO/SOGGETTI CHE HANNO IL CONTROLLO \_\_\_\_\_

Se l'esecuzione del bonifico è richiesta, per conto dell'ordinante suindicato, da un'altro soggetto, ai sensi dell'art. 2 della Legge 197/1991 si indicano i dati di quest'ultimo:

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DI IDENTITÀ \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**DATI DEL BENEFICIARIO E DEL BONIFICO**

BENEFICIARIO MANFREDONIA PER L'ABRUZZO

BANCA DEL BENEFICIARIO BANCA PROSSIMA (GRUPPO INTESA SANPAOLO)

IMPORTO € (cifre) \_\_\_\_\_ (lettere) \_\_\_\_\_

CODICE IBAN DEL CONTO DEL BENEFICIARIO IT66A033590160010000006641

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DEL BENEFICIARIO \_\_\_\_\_  
CIN Cod. ABI C.A.B. N. CONTO

Le coordinate bancarie del conto del beneficiario devono essere indicate solo se il Cliente non dispone del codice IBAN di tale conto.

**CAUSALE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NORME CHE REGOLANO L'INCARICO**

- Il bonifico è eseguito dalla Banca a condizione che i dati del conto su cui effettuare l'accredito siano esatti, completi e non contraddittori.
- L'importo massimo delle commissioni applicabili dalla Banca al bonifico è indicato nel foglio informativo Bonifici ordinari.
- L'importo degli assegni bancari, circolari, e vaglia è accreditato con riserva di verifica e salvo buon fine - e ciò anche nel caso di assegni bancari tratti sulla stessa filiale accreditante - e non è disponibile prima la Banca ne abbia effettuato la verifica o l'incasso e che dell'avvenuto incasso abbia avuto conoscenza la filiale accreditante.  
 La Banca può rendere disponibile l'importo prima di avere effettuato l'incasso, riservandosi, in caso di mancato incasso, ogni diritto e azione, compresi quelli di cui all'art. 1829 c.c.
- Si applicano le norme che regolano il servizio di incasso effetti, documenti ed assegni, riportate sul retro del modulo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente, anche come consenso al trattamento, da parte della Banca, degli eventuali dati sensibili necessari all'esecuzione del bonifico \_\_\_\_\_

VISTO PER LA NEGOZIAZIONE DEI VALORI SBF

**DISTINTA DI VERSAMENTO**

| CONTANTI                         |   | IMPORTO EURO |  |     |
|----------------------------------|---|--------------|--|-----|
| Quantità                         | Taglio  |              |  |     |
|                                  | 500   |              |  | ,00 |
|                                  | 200   |              |  | ,00 |
|                                  | 100   |              |  | ,00 |
|                                  | 50  |              |  | ,00 |
|                                  | 20  |              |  | ,00 |
|                                  | 10  |              |  | ,00 |
|                                  | 5   |              |  | ,00 |
|                                  | 2   |              |  | ,00 |
|                                  | 1   |              |  | ,00 |
| ALTRE MONETE                     |   |              |  |     |
| Totale contanti                  |   |              |  |     |
| N°                               | Totale assegni e valori cambiati S.B.F. come da distinta a tergo EURO |              |  |     |
| Totale EURO                      |   |              |  |     |
| <b>Ammontare Versamento EURO</b> |   |              |  |     |
| Resto                            |   |              |  |     |