

1) Distinta di VERSAMENTO O CAMBIO ASSEgni

☐ Versam. sul c/c n. _____ intestato _____

☐ Versam. su LDR n. _____ intestato _____

☐ _____

☐ Cambio assegni richiesto da _____

1) Totale contanti €		4) Da versare €	
2) Totale assegni €		5) Resto €	
3) Totale generale €		come da dettaglio a fronte	

Data		Firma	
------	--	-------	--

Dettaglio contanti

N.	da 500 €				,
N.	da 200 €				,
N.	da 100 €				,
N.	da 50 €				,
N.	da 20 €				,
N.	da 10 €				,
N.	da 5 €				,
Monete metalliche €					,
Totale contanti					,

2) Disposizione di BONIFICO / GIROCONTO di €

☐ ORDINARIO ☐ Con addebito sul c/c n. _____ intestato _____

☐ ISTANTANEO ☐ Contro pagamento per cassa come da distinta a tergo riportata (solo per ordinari)

Beneficiario	
--------------	--

Indirizzo

[illegible]

Banca destinataria

Causale

Ordinante (obbligatorio per bonifici per cassa)

☐ In considerazione del fatto che il presente ordine di pagamento viene conferito su supporto cartaceo e che verrà eseguito in un momento in cui non sarò presente alla ricezione dell'esito del servizio di verifica del beneficiario (VOP – Verification of Payee), ai sensi dell'articolo 5-quater, comma 4, del Regolamento (UE) n. 260/2012, autorizzo a non effettuare tale verifica e manleva la Banca da ogni responsabilità al riguardo.

Data		Firma	
------	--	-------	--

3) Disposizione di PRELEVAMENTO di contanti dell'importo di €

Euro (in lettere)

con addebito sul c/c n. intestato

Data		Firma	
------	--	-------	--

4) PAGAMENTI VARI (utenze, mav, effetti, ecc.) di €

Si autorizza il pagamento dei seguenti documenti _____

☐ con addebito sul c/c n. _____ intestato _____☐ Contro pagamento per cassa come da distinta a tergo riportata

Data		Firma	
------	--	-------	--

5) Richiesta di ASSEgni CIRCOLARI per totali €

☐ Vogliate consegnarmi / ☐ Consegnare a

i seguenti assegni circolari (*) NT = TRASFERIBILI / T = TRASFERIBILI (fino a € 1.000 e soggetti a bollo di € 1,50 ciascuno)

☐ Con addebito sul c/c n. _____ intestato _____☐ Contro pagamento per cassa come da distinta a tergo riportata

N.	Intestazione assegno	(*)	Importo	N.	Intestazione assegno	(*)	Importo
1				4			
2				5			
3				6			

Data		Firma richiesta		Firma ritiro	
------	--	-----------------	--	--------------	--