

Valori presentati da:

Titolare del/i rapporto/i:

**ASSEGNI E VAGLIA PRESENTATI AL SALVO BUON FINE:**

| NR. ASSEGNO | TIPO | ABI/CAB | IMPORTO | RAPPORTO DI RIFERIMENTO |
|-------------|------|---------|---------|-------------------------|
|             |      |         |         |                         |

L'importo degli assegni bancari, assegni circolari, vaglia e altri valori assimilati è accreditato con riserva di verifica e salvo buon fine, anche se i titoli sono tratti sulla Banca, e non è disponibile prima che la Banca ne abbia effettuato l'incasso e ciò indipendentemente dalla valuta applicata.

**DETTAGLIO CONTANTI VERSATI:**

| NR. PEZZI                       | DA EURO      | TOTALE |
|---------------------------------|--------------|--------|
|                                 | 500          |        |
|                                 | 200          |        |
|                                 | 100          |        |
|                                 | 50           |        |
|                                 | 20           |        |
|                                 | 10           |        |
|                                 | 5            |        |
|                                 | 2            |        |
|                                 | 1            |        |
|                                 | altre monete |        |
| <b>Totale contante versato</b>  |              |        |
| Totale Assegni                  |              |        |
| <b>TOTALE VALORI PRESENTATI</b> |              |        |

**DETTAGLIO CONTANTI RITIRATI / RESTO:**

| NR. PEZZI                       | DA EURO      | TOTALE |
|---------------------------------|--------------|--------|
|                                 | 500          |        |
|                                 | 200          |        |
|                                 | 100          |        |
|                                 | 50           |        |
|                                 | 20           |        |
|                                 | 10           |        |
|                                 | 5            |        |
|                                 | 2            |        |
|                                 | 1            |        |
|                                 | altre monete |        |
| <b>Totale contante ritirato</b> |              |        |
| Sbilancio Entrate / Uscite      |              |        |
| <b>TOTALE A PAREGGIO</b>        |              |        |

| RAPPORTO | CAUSALE | SEGNO | IMPORTO | VALUTA | NOTE |
|----------|---------|-------|---------|--------|------|
|          |         |       |         |        |      |

Preso atto dell'informativa che mi avete consegnato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 recante il "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", fornisco il consenso al trattamento dei miei dati personali, compresi i dati sensibili.

Ai sensi della vigente normativa, dichiaro che le presenti operazioni vengono da me eseguite per conto di: \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/avente sede in \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PRESENTATORE**

### Distinta di VERSAMENTO o CAMBIO

VERSAMENTO SUL C/C N° \_\_\_\_\_ intestato \_\_\_\_\_

VERSAMENTO SUL D.R. N° \_\_\_\_\_ intestato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAMBIO ASSEGNI RICHIESTO DA \_\_\_\_\_

1) Totale contanti Euro  4) Somma da versare Euro

2) Totale assegni Euro  5) Resto. . . . . Euro

3) Totale generale Euro  (Come da dettaglio a fronte)

Data \_\_\_\_\_ Firma

### Dettaglio contanti

|                          |          |  |  |  |  |
|--------------------------|----------|--|--|--|--|
| N.                       | da 500 € |  |  |  |  |
| »                        | » 200 €  |  |  |  |  |
| »                        | » 100 €  |  |  |  |  |
| »                        | » 50 €   |  |  |  |  |
| »                        | » 20 €   |  |  |  |  |
| »                        | » 10 €   |  |  |  |  |
| »                        | » 5 €    |  |  |  |  |
| Monete metalliche €      |          |  |  |  |  |
| <b>Totale Contanti €</b> |          |  |  |  |  |

### Si dispone il seguente BONIFICO / GIROCONTO di \_\_\_\_\_ Euro:

ORDINARIO     ISTANTANEO     Contro pagamento per cassa come da distinta a tergo riportata

Con addebito dell'importo sul conto corrente n° \_\_\_\_\_ intestato \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Coordinate bancarie (IBAN):

Banca destinataria \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

Causale \_\_\_\_\_

Generalità dell'ordinante (obbligatorie per bonifici per cassa) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma

### Si dispone il PRELEVAMENTO in contanti dell'importo di \_\_\_\_\_ Euro:

Euro (in lettere) \_\_\_\_\_

con addebito dell'importo sul conto corrente n° \_\_\_\_\_ intestato \_\_\_\_\_

presso la Vs. Filiale di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma

### PAGAMENTI VARI (utenze, mav, bollettini postali, effetti, ecc.) per totali \_\_\_\_\_ Euro:

Si autorizza il pagamento dei seguenti documenti: \_\_\_\_\_

Con addebito dell'importo sul conto corrente n° \_\_\_\_\_ intestato \_\_\_\_\_

presso la Vs. Filiale di \_\_\_\_\_

Contro pagamento per cassa come da distinta a tergo riportata

Data \_\_\_\_\_ Firma

### Richiesta di ASSEGNI CIRCOLARI per totali \_\_\_\_\_ Euro:

Vogliate consegnarmi/consegnare a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ i seguenti assegni circolari (\*) T = TRASFERIBILI - NT = NON TRASFERIBILI

Con addebito dell'importo sul conto corrente n° \_\_\_\_\_ intestato \_\_\_\_\_

Contro pagamento per cassa come da distinta a tergo riportata

| N. | Intestazione dell'assegno | (*) | IMPORTO | N. | Intestazione dell'assegno | (*) | IMPORTO |
|----|---------------------------|-----|---------|----|---------------------------|-----|---------|
| 1  |                           |     |         | 5  |                           |     |         |
| 2  |                           |     |         | 6  |                           |     |         |
| 3  |                           |     |         | 7  |                           |     |         |
| 4  |                           |     |         | 8  |                           |     |         |

Data \_\_\_\_\_ Firma per richiesta  Firma per ritiro