

Prima della compilazione del modulo BARRARE la casella corrispondente alla Banca presso la quale si intrattiene il rapporto di CONTO CORRENTE

UniCredit Banca di Roma Cod. ABI 3002

UniCredit Banca Cod. ABI 2008

Banco di Sicilia Cod. ABI 1020
UniCredit Group

UniCredit Cod. ABI 3226
Corporate Banking

UniCredit Cod. ABI 3223
Private Banking

Agenzia/Filiale _____

Data 22.12.2012

VERSAMENTO

VERSAMENTO + SALDO

€ _____ ,

sul c/c n. _____ sul libretto n. _____

Cod. _____ Agenzia/Filiale _____

Intestato a _____

NEGOZIAZIONE E/O PAGAMENTO ASSEGNI

€ _____ ,

RICHIESTA OPERAZIONI VARIE COME DA DETTAGLIO NEL RETRO

TOTALE

€ _____ ,

PRESENTAZIONE VALORI

DETTAGLIO CONTANTI EURO	
Da € 500 n.	,00
Da € 200 n.	,00
Da € 100 n.	,00
Da € 50 n.	,00
Da € 20 n.	,00
Da € 10 n.	,00
Da € 5 n.	,00
monete	,
TOTALE	,

VALORI DICHIARATI	
CONTANTE	€ _____ ,
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.

Luogo e data _____

Firma del Cliente _____

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 ___ / ___ / ___

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

Firma _____

OPERAZIONI COMPIUTE TRAMITE L'INCARICATO/DELEGATO DI CASSA

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 _____

Firma dell'incaricato/delegato di cassa _____

(n.b. per il ritiro di assegni circolari utilizzare l'apposito spazio nel retro)

Utilizzare una distinta per singolo regolamento (nel caso di regolamenti per cassa e per c/c occorre usare più distinte)

ADDEBITO CONTO CORRENTE (da non compilare in caso di operazioni per cassa)

Si autorizza l'addebito dell'importo a margine per le operazioni sotto elencate
sul conto n. 60054390 intestato a MARIO DI LABBIA Cod. _____
Agenzia/Filiale _____ Firma X [firma]

IMPORTO
€ <u>81250,00</u>

ORDINE DI BONIFICO / GIROCONTO BOC - BONIFICO PER CASSA CLIENTI **FINECO** SU CONTI PROPRI

ORDINARIO URGENTE DOCUMENTATO (Allegati N. _____) Eventuale valuta a favore del beneficiario; ____/____/____

Beneficiario _____

Indirizzo _____ CAP _____ Località _____ Prov. _____

Coordinate Bancarie

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

€ _____

Presso la Banca _____ Agenzia/Filiale di _____

Motivazione _____

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

Residente/avente sede a _____ Indirizzo _____ Comune _____

Do il consenso al trattamento e/o alla comunicazione dei dati sensibili forniti per l'esecuzione dell'operazione.

Firma del Cliente _____

RICHIESTA ASSEGNI CIRCOLARI

Vogliate consegnarmi/consegnare a: BASTIANETTO CHIARA Codice Fiscale BST CHRNT55H5010

Residente: ROMA 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 di 1,50 euro 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	<u>ALBERTO CAVIGLIA</u>	€ <u>81250,00</u>	5		€ _____
2		€ _____	6		€ _____
3		€ _____	7		€ _____
4		€ _____	8		€ _____

Firma per richiesta X [firma] Firma per ritiro [firma] TOTALE € 81250,00

Data ritiro ____/____/____

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

€ _____

RICHIESTA INFORMAZIONI VARIE

(riservato ai Clienti UniCredit Corporate Banking e UniCredit Private Banking - barrare la casella di riferimento)

UniCredit Corporate Banking **UniCredit** Private Banking

Si richiedono le seguenti informazioni sul mio/nostro rapporto intrattenuto con la banca di riferimento:

Saldo Dettaglio movimenti Altro _____

Conto corrente n. _____ presso _____ Agenzia/filiale _____

Si autorizza al riguardo la predetta nostra Banca sopra indicata a fornire tali informazioni agli addetti delle Agenzie della UniCredit Banca di Roma Spa, presso cui è stata autorizzata l'operatività Cross, che le chiedessero - anche in via telematica - per mio/nostro conto.

Resta inteso che gli addetti delle predette Agenzie della UniCredit Banca di Roma Spa, potranno chiedere le informazioni di cui sopra, per mio/nostro conto, al solo fine di comunicarmele/comunicarcele.

Data ____/____/____ Firma del Cliente _____