

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 22.05.2012

**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	,
<b>TOTALE</b>	,

VALORI DICHIARATI	
CONTANTE	€ _____ , _____
ASSEGNI	€ _____ , _____
ALTRI VALORI	€ _____ , _____
<b>TOTALE GENERALE</b>	€ _____ , _____
<b>RESTO</b>	€ _____ , _____

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. 600226983 intestato a CRISTINA DI LACERNO Cod. \_\_\_\_\_  
 Agenzia/Filiale 7491 Firma X Cristina Di Lacerno

	IMPORTO
€	81250,00

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: BASTIANEID CHIDRA Codice Fiscale BSTCHR47T51515010

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 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>VALPERGA DI MASIMO ELENA</u>	€ <u>81250,00</u>	5		€ _____, _____
2		€ _____, _____	6		€ _____, _____
3		€ _____, _____	7		€ _____, _____
4		€ _____, _____	8		€ _____, _____

Firma per richiesta X Cristina Di Lacerno Firma per ritiro Chio Zaccarello 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)

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 \_\_\_\_\_