Spettabile Gruppo Intesa Sanpaolo
Banca _____
Filiale di _____

DISPOSIZIONE DI ACCREDITO SU C/C PRESSO BANCA GENERALI S.p.A.

TRAMITE PROCEDURA VECON

(come normato dalla guida operativa"Versamento disposto da cliente o agente di Banca esterna convenzionata")

Effettuato da:

❑ Persona Fisica /Cliente_____
Inserire nome e cognome del Cliente

❑ Agenzia /Cliente_____
Inserire la denominazione dell'Agenzia

- Agente Gruppo Assicurazioni Generali_____
  Inserire il nome e cognome dell'Agente che effettua il versamento

❑ Impresa Individuale /Cliente_____
Inserire la denominazione dell'impresa individuale

- Titolare Impresa Individuale_____
  Inserire il nome e cognome del titolare dell'impresa Individuale che effettua il versamento

DISTINTA ASSEGNI E VAGLIA

Importo	Banca Trassata	Serie e Numero	Data	Luogo di pagamento (assegno di c/c) Luogo di emissione	-B -C
	EURO				

CONTANTI

Quantità	Taglio	Importo Euro
	500	
	200	
	100	
	50	
	20	
	10	
	5	
	monete	
	Totale contanti	

ATTENZIONE: IL NUMERO DI CONTO DEVE ESSERE RIPORTATO SUL RETRO DI OGNI ASSEGNO VERSATO

D.Lgs. 231/2007 e succ. mod. – Confermo che la presente operazione è effettuata per mio conto o per conto degli intestatari del conto corrente. Qualora invece l'operazione fosse compiuta per conto di terzi ovvero avesse come Titolare effettivo un soggetto diverso, mi impegno a fornirne tutti i dati identificativi dello stesso all'interno dell'apposito modulo di Dichiarazione del *Titolare effettivo* allegato alla presente.
Vi autorizzo espressamente a consegnare a Banca Generali gli assegni elencati nella presente distinta che dovessero risultare insoluti.

Firma Cliente_____

Beneficiario = Ordinante

Cognome e nome o Ragione sociale (40 caratteri)

Indirizzo di residenza (via,viale, corso, piazza, altro) e n.civico (40 caratteri) C.a.p.

Comune di residenza (30 caratteri) Prov

Coordinate bancarie internazionali IBAN

I T					C C
CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Altre Info	

Data_____ Firma Cliente_____