

Autorizzazione comunicazione Coordinate Bancarie
Allegato al "Trasferimento dei Servizi di Pagamento" (Allegato A)

Spett.le
 BANCA GENERALI S.p.A.
 Via Cavour 5/A
 34132 - Trieste

OGGETTO: autorizzazione per le comunicazioni di "VARIAZIONE COORDINATE BANCARIE" conseguenti al trasferimento dei servizi di pagamento (ordini di addebito diretto e bonifici ricorrenti) su altro conto di pagamento (ai sensi dell'art. 2 del DL 24 gennaio 2015 convertito, con modificazioni, con L. 33/2015)

Con la presente io/i sottoscritto/i:

Nome	Cognome
Nome	Cognome
Nome	Cognome
Nome	Cognome

in merito alla richiesta di trasferimento dei servizi di pagamento domiciliati sul conto di pagamento contrassegnato dall'IBAN:

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	Codice ABI	CAB	Numero conto di pagamento
------------	----------	-----	------------	-----	---------------------------

da me sottoscritta in data odierna, confermo l'autorizzazione alla Vostra Banca a comunicare ai beneficiari degli addebiti diretti e/o agli ordinanti dei bonifici ricorrenti - di cui ho richiesto il trasferimento - il seguente IBAN:

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	Codice ABI	CAB	Numero conto di pagamento
------------	----------	-----	------------	-----	---------------------------

quale nuovo conto di pagamento per gli addebiti/accrediti derivanti dalle suddette operazioni di pagamento.

Vi chiedo di allegare copia integrale della presente autorizzazione alle comunicazioni ai Beneficiari /Ordinanti in relazione a quanto sopra.

Cordiali saluti

Luogo e Data

Firma del Cliente/i
