BANCA GENERALI PRIVATE

Spett. Banca Generali S.p.A.
Sede Operativa
Corso Cavour, 5/a - 34132 Trieste

MODULO DI REVOCA O MODIFICA DISPOSIZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO

Io sottoscritto

Cognome e nome

vi chiedo di:

❑ **Revocare la disposizione permanente di addebito** in essere sul conto corrente a me intestato/sul quale sono delegato ad operare, coordinate IBAN:

CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

per l'importo di euro:

Importo in cifre *(euro)* Importo in lettere *(euro)*

In alternativa vi chiedo di:

❑ **Modificare la disposizione permanente di addebito** in essere variando l'importo in euro:

Importo in cifre *(euro)* Importo in lettere *(euro)*

a favore del conto corrente (indicare le coordinate **IBAN del conto del beneficiario**):

CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Intestato a (dati del beneficiario):

Cognome e nome / Ragione Sociale (Obbligatorio)

Indirizzo

Città Prov Paese

I versamenti andranno eseguiti con le seguenti modalità:

Periodicità (selezionare una sola delle alternative):	❑ Mensile	❑ bimestrale	❑ trimestrale
	❑ quadrimestrale	❑ semestrale	❑ annuale

❑ Data primo pagamento*: _____/_____/_____, giorno in cui verrà addebitato il mio conto corrente. La somma sarà **accreditata** presso il conto della banca beneficiaria entro **il primo giorno lavorativo successivo alla suddetta data**.

Selezionare una sola delle due alternative:

❑ data ultimo pagamento_____/_____/_____ ❑ numero rate_____

Vi chiedo inoltre di inviare le relative lettere contabili

❑ di addebito ❑ di accredito (solo se il beneficiario è correntista di Banca Generali)

D.Lgs. 231/2007 e succ. mod.– Confermo che la presente operazione è effettuata per mio conto o per conto degli intestatari del rapporto di 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.

Luogo e data _____ Firma _____

* Qualora non corrisponda ad una giornata lavorativa, la data indicata si intende coincidente con la giornata lavorativa successiva. Verificata la conformità della firma, in caso di ulteriori accertamenti esperiti dalla Banca, l'addebito si considera, diversamente da quanto sopra, disposto alla data di conclusione dei suddetti controlli con esito positivo. Ai fini dell'esecuzione non è possibile indicare una data antecedente la data di ricezione della presente disposizione.