BANCA GENERALI PRIVATE

BANCA GENERALI S.p.a.
Sede Operativa Corso Cavour, 5/a
34132 -TRIESTE

MODULO DI RICHIESTA/GESTIONE CARTA DI DEBITO

Io sottoscritto

Cognome e nome

CDG CLIENTE

Codice Fiscale

Intestatario del conto corrente:

Coordinate bancarie internazionali IBAN

Codice paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente

Con il presente modulo faccio richiesta di:

A) ❑ **PRIMA** EMISSIONE CARTA DI DEBITO A ME INTESTATA

	CARTA DI DEBITO	
MASSIMALI STANDARD CIRCUITI	**GIORNALIERO**	**MENSILE**
BANCOMAT	1.500 €	5.000 €
PAGOBANCOMAT	2.500 €	2.500 €
CIRRUS (ATM ESTERO)	300 €	1.600 €
MAESTRO (POS ESTERO)	800 €	800 €
FASTPAY	100 € limite massimo di utilizzo per singolo pedaggio	

B) ❑ SOSTITUZIONE CARTA DI DEBITO ESISTENTE A ME INTESTATA

C) ❑ VARIAZIONE DEI MASSIMALI DEI SERVIZI SOTTO RIPORTATI COME DI SEGUITO INDICATO:

In riferimento:	❑ Alla carta di debito a me intestata N°_____	❑ Alla carta di debito di cui sto richiedendo l'emissione con il presente modulo

	CARTA DI DEBITO	
MASSIMALI DA MODIFICARE	**GIORNALIERO**	**MENSILE**
CIRCUITI DI RIFERIMENTO	Variazioni solo in riduzione ai massimali standard sopra riportati al punto A)	Fino ad un massimo di: 10.000 € mensili per Bancomat e Pagobancomat; 5000 € per Cirrus e Maestro
BANCOMAT		
PAGOBANCOMAT		
CIRRUS (ATM ESTERO)		
MAESTRO (POS ESTERO)		

D) ❑ DISATTIVAZIONE DEI CIRCUITI DI PAGAMENTO CON POS (MAESTRO) E PRELEVAMENTO DENARO CONTANTE DA ATM (CIRRUS) [1] RELATIVAMENTE ALLA CARTA DI DEBITO A ME INTESTATA

- Indirizzo di spedizione della carta di debito:

Consapevole che la concessione è soggetta a preventiva valutazione della Banca, chiedo di volermi inviare, a mezzo posta, la carta di debito sopra richiesta al punto A) oppure al punto B) (*da barrare la seguente opzione*):

❑ **il mio indirizzo di corrispondenza**, **qualora indicato** nella Scheda Anagrafica Cliente di cui alla Parte A della "Carta della Relazione con il Cliente", **altrimenti** presso **il mio indirizzo di residenza** indicato nella Scheda Anagrafica Cliente sopra menzionata;

Autorizzo all'indicazione del seguente recapito telefonico al corriere: cell

Dichiaro di aver preso visione delle norme contrattuali, di accettare le condizioni economiche previste nel relativo Foglio Informativo e, in caso di richiesta di sostituzione, di rinunciare alla carta di debito già in mio possesso, che restituisco in allegato, debitamente annullata.

Luogo e data

Firma del richiedente

Da compilare solo se richiesta tramite Consulente Finanziario

CODICE CF	DENOMINAZIONE DEL CONSULENTE FINANZIARIO	FIRMA DEL CONSULENTE FINANZIARIO

GBAN-0120

[1] Con Servizio Estero si fa riferimento all'utilizzo della carta di debito per le operazioni di prelevamento denaro contante da ATM Estero (Circuito CIRRUS) e Pagamento con POS su Circuito Internazionale MAESTRO