

Modulo di richiesta servizi a valere sul conto corrente BancoPosta e/o sul Libretto di Risparmio Postale

(Versamento su conto corrente BancoPosta/Versamento su Libretto di Risparmio Postale/Prelevamento da Libretto di Risparmio Postale/Richiesta informazioni sul conto corrente BancoPosta/Emissione Assegni Vidimati/Rimborso Assegni Vidimati)

VERSAMENTO

su conto corrente BancoPosta 13044987 ANTONINO PASSARELLO

su Libretto di Risparmio Postale
numero intestazione

per emissione Buoni Fruttiferi Postali per pagamento Polizze per acquisto Fondi per pagamento delega unica
(sezione da compilare solo per la richiesta dei servizi indicati)

CONTANTI € X
 ASSEGNI E VAGLIA (quantità)
 TOTALE € X

Versamento di titoli su conto corrente

L'importo degli assegni postali, bancari, circolari, vaglia ed altri titoli similari versati sul Conto è accreditato con riserva di verifica e salvo buon fine e non è disponibile prima che Poste Italiane S.p.A. ne abbia effettuato la verifica o l'incasso. La valuta che verrà applicata all'accreditamento determina unicamente la decorrenza degli interessi. L'importo dei titoli accreditati è disponibile solo dopo che sia decorso il relativo termine di disponibilità. I termini di valuta e di disponibilità sono indicati nel Documento di Sintesi, nonché nell'edizione pro tempore vigente dei Fogli Informativi. Poste Italiane S.p.A. si riserva il diritto di addebitare in qualsiasi momento l'importo dei titoli accreditati anche prima della verifica o dell'incasso. In caso di mancato incasso Poste Italiane S.p.A. si riserva tutti i diritti e azioni, compresi quelli di cui all'art. 1829 cod. civ. nonché la facoltà di effettuare, in qualsiasi momento, l'addebito in Conto.

Versamenti su Libretto di Risparmio Postale di somme derivanti da incasso titoli

L'importo di assegni bancari, circolari, vaglia ed altri titoli similari può essere versato per deposito su Libretto di Risparmio Postale nominativo e viene accreditato da Poste Italiane S.p.A. ad incasso avvenuto. Il deposito viene annotato solo successivamente alla verifica dell'effettivo pagamento dei titoli e, comunque, non prima di cinque giorni lavorativi bancari dal definitivo accertamento dell'incasso degli stessi.

Acquisto di Polizze assicurative, di Fondi e pagamento di Delega Unica mediante titoli

Gli assegni postali, bancari, circolari, vaglia e altri titoli similari utilizzati per acquisto di Polizze assicurative, Fondi comuni di investimento e per pagamento di Delega Unica vengono accettati da Poste Italiane S.p.A. con riserva di verifica e salvo buon fine.

Emissione di Buoni Fruttiferi Postali

Gli assegni postali, bancari, circolari, vaglia e altri titoli similari utilizzati ai fini del rilascio di Buoni Fruttiferi Postali vengono accettati da Poste Italiane S.p.A. al dopo incasso.

PRELEVAMENTO DA LIBRETTO DI RISPARMIO POSTALE

Libretto di Risparmio Postale
numero intestazione

Documento n° rilasciato da C-F
 Documento n° rilasciato da C-F
 Documento n° rilasciato da C-F
 Documento n° rilasciato da C-F
 Importo richiesto € (in cifre) (in lettere)

Spazio da compilarsi per le operazioni di versamento su conto corrente/Libretto di Risparmio Postale e di prelevamento su Libretto di Risparmio Postale o ai fini dell'emissione di Buoni Fruttiferi Postali, dell'acquisto di Polizze, di Fondi ovvero di pagamento di Delega Unica eseguite dal titolare del rapporto.

Luogo e data Firma/e (*)
 Firma dell'operatore

Spazio da compilarsi per le operazioni di versamento su conto corrente/Libretto di Risparmio Postale e di prelevamento su Libretto di Risparmio Postale eseguite da persona diversa dal titolare del rapporto e da questi espressamente delegato alle dette operazioni.

Cognome e nome X
 Luogo e data di nascita X
 Indirizzo (Via, Cap, Città) X
 Telefono X Codice fiscale X
 Documento di identità X
(tipo, numero, data, autorità di rilascio)

Luogo e data X Firma/e (titolare/i o Legale Rappresentante) X
 Firma del delegato
 Firma dell'operatore

(*) Nel caso di rapporto intestato a soggetto non persona fisica, il Presentatore firmatario deve essere il Legale Rappresentante ovvero il soggetto delegato ad operare sul rapporto. In caso di rapporto intestato a persona fisica, il Presentatore firmatario deve essere il titolare (o i titolari se rapporto cointestato a firma congiunta) ovvero il soggetto delegato ad operare sul rapporto.

RICHIESTA DI INFORMAZIONI PRESSO L'UFFICIO POSTALE DOVE È INTRATTENUTO IL RAPPORTO DI CONTO CORRENTE

Spazio da compilarsi, solo in caso di assenza di Carta Postamat, per le richieste di informazioni relative ai conti correnti

Saldo Lista movimenti Altro _____

Conto corrente BancoPosta n. _____ Ufficio di radicamento _____

Intestazione _____

Luogo e data _____ Firmale (*) _____

_____ Firma dell'operatore _____

RICHIESTA EMISSIONE ASSEGNI VIDIMATI (solo da conto corrente BancoPosta)

Ordinante _____

Conto corrente BancoPosta n. _____ Intestazione _____

nella persona di _____ (se diverso dall'ordinante purché abilitato ad operare sul conto)

Per ogni modulo di assegno vidimato richiesto in forma libera è dovuto, a titolo di imposta di bollo, un importo pari ad € 1,50 (art. 49, comma 10 - D. Lgs. 231/2007).

Ai sensi dell'art. 49, comma 5 del D. Lgs. 231/2007, gli assegni di importo pari o superiore ad Euro 5.000,00 debbono recare l'indicazione del nome o della ragione sociale del beneficiario e la causale di non trasferibilità.

Importo € _____ (in cifre) _____ / _____ (in lettere)

Beneficiario _____

Causale _____ Forma libera

Importo € _____ (in cifre) _____ / _____ (in lettere)

Beneficiario _____

Causale _____ Forma libera

Importo € _____ (in cifre) _____ / _____ (in lettere)

Beneficiario _____

Causale _____ Forma libera

Importo € _____ (in cifre) _____ / _____ (in lettere)

Beneficiario _____

Causale _____ Forma libera

Importo € _____ (in cifre) _____ / _____ (in lettere)

Beneficiario _____

Causale _____ Forma libera

N° totale assegni richiesti _____ Importo complessivo degli assegni richiesti € _____ (in cifre)

Il sottoscritto firmatario della presente richiesta dichiara:

- di autorizzare l'addebito dell'importo e delle relative commissioni per il totale dell'operazione richiesta sul conto corrente BancoPosta sopra indicato;
- di aver già ricevuto, preso visione ed accettato le condizioni contrattuali del "Servizio Assegni Postali Vidimati";
- di non essere in alcun modo interdetto dall'emissione di assegni bancari o postali, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 124 del R.D. 21/12/1933 n. 1736, così come modificato dall'art. 37 del D. Lgs. 30/12/1999 n. 507

Luogo e data _____ Firmale (*) _____

RICHIESTA RIMBORSO ASSEGNI VIDIMATI

Ordinante _____

Titolare del conto corrente BancoPosta n° _____ Intestato a _____

nella persona di _____ (se diverso dall'ordinante purché abilitato ad operare sul conto)

Assegno postale vidimato n° _____ emesso e vidimato il _____

Importo € _____ (in cifre) _____ / _____ (in lettere)

Luogo e data _____ Firmale (*) _____

Per controllo di conformità e ricevimento degli assegni

Luogo e data _____ Firmale (*) _____

_____ Firma dell'operatore _____

(*) Nel caso di rapporto intestato a soggetto non persona fisica, il Presentatore firmatario deve essere il Legale Rappresentante ovvero il soggetto delegato ad operare sul rapporto. In caso di rapporto intestato a persona fisica, il Presentatore firmatario deve essere il titolare (o i titolari se rapporto co-intestato) o il soggetto delegato (o i soggetti delegati se rapporto co-intestato) ovvero il soggetto delegato ad operare sul rapporto.