

Ordine di chiusura con firma del cliente per deposito affitto

Dati del cliente Locatario 1 Signora Signor Locatario 2 Signora Signor

Cognome e nome _____
 Indirizzo _____
 NPA/Località _____
 Nuovo indirizzo _____
 NPA/Località _____

Dati per contattare il cliente in caso di domande (tel.): _____

La incarichiamo di chiudere il seguente deposito affitto e di rimborsare/trasferire il saldo come segue:

N° deposito affitto: _____

Importo o ripartizione in %*	Moneta	Beneficiario con indirizzo completo	Relazione bancaria, postale, BIC IBAN, numero di conto	Causale del pagamento

Di questo conto si può disporre esclusivamente con il consenso del locatario e del locatore!

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luogo e data	Firma locatario 1**		Firma locatario 2**
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luogo e data	Firma locatore 1/Amministrazione 1**		Firma locatore 2/Amministrazione 2**

Con la sua firma il cliente accetta che, visto l'art. 10 ORD-FINMA, negli ordini di bonifico venga indicato il nome completo dell'ordinante, con indirizzo e IBAN (numero di conto). La chiusura può comportare spese e altri emolumenti.

La preghiamo di inviare il formulario compilato direttamente al suo consulente alla clientela.

Da compilarsi da parte della Banca

Firma consulente

Firma SEKO

SB/Div. _____	Tel. _____	SB/Div. _____	Tel. _____
Firma _____	Data _____	Firma _____	Data _____

* Se il saldo del conto comprensivo di interessi e al netto delle spese non corrisponde al totale del rimborso, l'importo viene rimborsato proporzionalmente ai locatari.

** Per aziende come da estratto RC



MSALD