

## 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!**

_____ Luogo e data	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Firma locatario 1**	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Firma locatario 2**
_____ Luogo e data	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Firma locatore 1/Amministrazione 1**	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Firma locatore 2/Amministrazione 2**

Nome e prenome  
Locatore/Amministrazione 1 & 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**

SB/Div.	Tel.
Firma	Data



MSALD

\* 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