BancoPosta Postepay

ORDINE DI BONIFICO SEPA – POSTAGIRO

❑ **Ordine singolo** ❑ **Permanente*** ❑ **per Previdenza Complementare****

Ordinante (Intestatario conto corrente BancoPosta/carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio) .....

.....

Si richiede di eseguire il seguente ordine di pagamento:

Importo € ..... Importo Euro (in lettere) ...../.....

con addebito su ❑ conto corrente BancoPosta ❑ carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

conto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Beneficiario .....

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|

Paese residenza (obbligatorio per Bonifico SEPA transfrontaliero) .....

N° conto corrente BancoPosta (utilizzabile in alternativa all'IBAN solo per Postagiro) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Causale (massimo 140 caratteri; in caso di ordine per Previdenza Complementare massimo 70 caratteri) .....

.....

*Ordine Permanente (compilare i seguenti campi)

Periodicità: ❑ mensile ❑ bimestrale ❑ trimestrale ❑ semestrale ❑ annuale

Giorno di accredito banca beneficiario |_|_| anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es: 29, 30, 31)

A partire dal |_|_|_|_|_|_| Fino alla scadenza del |_|_|_|_|_|_| oppure ❑ Fino a richiesta di revoca

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta o PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiro nei tempi indicati nel Foglio Informativo del conto corrente BancoPosta o nel Foglio Informativo dei "Servizi di pagamento e Servizi accessori collegati al conto corrente" o nel Foglio Informativo della carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata tempo per tempo vigenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta o PostePay S.p.A. - Patrimonio destinato IMEL senza obbligo di preventiva comunicazione, non eseguiranno più l'ordine permanente nel caso in cui non possano, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto corrente o sulla Carta prepagata Postepay di addebito.

Revoca di ordine permanente ... sottoscritt.... .....

Titolare del ❑ conto corrente BancoPosta ❑ carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

conto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

revoca l'ordine permanente Codice n° .....

Beneficiario ..... Data .....

Firma del Titolare (per revoca) .....

**Ordine per Previdenza Complementare (compilare i seguenti campi che saranno inviati al Beneficiario unitamente ai dati indicati nel campo Causale)

Cognome e Nome del Titolare .....

Codice Fiscale o Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Periodo di riferimento versamento |_|_| |_|_|_|_|

Ordine Bonifico/Postagiro – Mod. 12123E – Ed. Aprile 2020

❑ Copia per il Cliente ❑ Copia per l'Ufficio Postale

AVVERTENZE

1. L'Ordine di Bonifico/Postagiro viene accettato solo tramite autorizzazione dell'Ordinante con carta di debito o carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata.