

MODULO DI REVOCA O MODIFICA DISPOSIZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO

Io sottoscritto

vi chiedo di :

Revocare la disposizione permanente di addebito in essere sul conto corrente n.

Coordinate bancarie internazionali IBAN															
	Codice paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente									

a me intestato presso di voi per l'importo di euro:

Importo in cifre	Importo in lettere
------------------	--------------------

In alternativa vi chiedo di:

Modificare la disposizione permanente di addebito in essere variando l'importo in euro:

Importo in cifre	Importo in lettere
------------------	--------------------

a favore del beneficiario sotto indicato:

dati del beneficiario	Cognome e nome / Ragione sociale (obbligatorio)														
	Indirizzo														
	Cap	Località										Prov.			
banca destinataria	Denominazione														
	Cap	Località										Prov.			
Coordinate bancarie internazionali IBAN															
	Codice paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente									

versamenti eseguiti con le seguenti modalità :

Periodicità		
<input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> quadrimestrale	<input type="checkbox"/> bimestrale <input type="checkbox"/> semestrale	<input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> annuale
Data primo pagamento _____	data ultimo pagamento _____	numero rate _____
Valute		
per l'ordinante GG _____	fissa per il beneficiario GG _____	<input type="checkbox"/> fine mese per il beneficiario
Vi chiedo inoltre di inviare le relative lettere contabili		
<input type="checkbox"/> di addebito	<input type="checkbox"/> di accredito (solo se il beneficiario è correntista di Banca Generali)	

Luogo e data _____

Firma _____

* Disposizione via FAX è ammessa solo nel caso in cui ordinante e beneficiario coincidano (giroconto) o in caso di bonifici effettuati per investimenti su prodotti collocati dalla banca.