Spett. Banca Generali S.p.A.
Sede Operativa
Corso Cavour, 5/a - 34132 Trieste/

Spett. Banca Generali S.p.A.

Succursale di ……..

Punto operativo di_____

DISTINTA VERSAMENTO ASSEGNI

Io sottoscritto_____

chiedo cortesemente di versare salvo buon fine i seguenti assegni:

Tipo Assegno	Banca	n. assegno	Importo EURO
B C			|_____|,|___|
B C			|_____|,|___|
B C			|_____|,|___|
B C			|_____|,|___|
B = bancario C = circolare		Importo totale EURO	|_____|,|___|

sul conto corrente a me intestato presso di voi:

Coordinate bancarie internazionali IBAN						
	CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

_____ _____

Luogo e data Firma cliente

Ricordiamo che in caso di consegna dei titoli per il versamento al proprio promotore, questi devono sempre recare la dicitura **Non Trasferibili**. E' possibile effettuare il **versamento di titoli liberi**, per importi inferiori a 1.000,00 euro per assegno, esclusivamente presso le filiali della Banca, la quale ha l'obbligo di registrare l'operazione in apposito archivio a disposizione delle autorità di vigilanza.

N.B. Per Sua maggiore sicurezza La invitiamo ad attenersi alle seguenti istruzioni:
Per gli assegni (emessi da terzi) riportanti l'indicazione del beneficiario:

1. apporre sul retro la dicitura "Pagate all'ordine di Banca Generali S.p.A., valuta per l'incasso – NON TRASFERIBILE " e apporre la propria firma
2. sul fronte dell'assegno, al centro, apporre 2 barre in diagonale riportando tra di esse la dicitura "Banca Generali S.p.A.".

Per gli assegni emessi direttamente da Lei:

1. riportare sul fronte dell'assegno la dicitura NON TRASFERIBILE
2. intestare l'assegno a Lei medesimo ("me medesimo" oppure "mio proprio" ovvero il Suo nome e cognome)
3. apporre sul retro la dicitura "Pagate all'ordine di Banca Generali S.p.A., valuta per l'incasso – NON TRASFERIBILE " e apporre la propria firma

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO DELL'OPERAZIONE

Ai sensi del D. Lgs 231/07 e succ. mod, dichiaro che la presente operazione viene da me eseguita per conto di (titolare effettivo dell'operazione): _____

nato a_____

il_____residente/avente sede a_____

Tipo documento d'identità _____ N° documento _____Rilasciato da _____

Località emissione _____ Data rilascio _____ Data Scadenza _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DATI DEL PRESENTATORE: nato a_____ il _____

residente/avente sede a_____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

estremi del documento di identificazione_____ FIRMA DEL PRESENTATORE_____

Gli assegni bancari, assegni circolari, vaglia e titoli similari sono accolti con riserva di verifica e con accreditamento SBF e l'importo non è disponibile che ad incasso effettuato. Detti titoli vengono negoziati secondo la normativa contrattuale da Lei sottoscritta al momento della richiesta di attivazione del rapporto di conto corrente.

_____ _____ _____

NOMINATIVO DEL PROMOTORE CODICE PF FIRMA DEL PROMOTORE