

RICHIESTA DI CAMBIO ASSEGNI

per versamento su D/R Nominativo n. _____ intestato a: _____
 per regolamento operazioni di pagamento come indicato ai punti a), b), c)
 con uscita del contante

N.B.: i dati del presentatore, Cliente/Richiedente e Titolare Effettivo vanno indicati in modo completo solo ed esclusivamente laddove non censiti presso la Banca. Negli altri casi è sufficiente l'indicazione del Nominativo e del CDG.

Dati degli assegni presentati per il cambio			
ABI	CAB	Numero Assegno	Importo (in euro)

DISTINTA DEI VALORI (in euro)	
Tot. Assegni e vaglia	
a)	
b)	
c)	
Uscita contanti	

Operazioni di pagamento

L'operatore di Filiale

Visto del Responsabile

Luogo _____

Data _____

Dati del presentatore
Nominativo
CDG
Nato a
In data
Cod. Fiscale
Tipo Documento
N. Documento
Rilasciato il
Rilasciato da
Firma

Dati del Richiedente/Cliente
Nominativo
CDG
Nato a
In data
Cod. Fiscale
Tipo Documento
N. Documento
Rilasciato il
Rilasciato da
Firma

Dati dell'eventuale Titolare Effettivo
Nominativo
CDG
Nato a
In data
Cod. Fiscale
Tipo Documento
N. Documento
Rilasciato il
Rilasciato da
Firma

Dichiaro/iamo di aver preso visione e di ben conoscere le caratteristiche e i rischi dell'operazione e di accettare le condizioni contrattuali ed economiche relative ai servizi di pagamento per cassa, così come pubblicizzate negli avvisi esposti nei locali della banca.

L'importo degli assegni bancari, assegni circolari, vaglia e altri titoli similari, è accettato con riserva di verifica e salvo buon fine – e ciò anche nel caso di assegni bancari tratti sulla stessa filiale. Gli assegni viaggiano a completo rischio del cliente.

Firma _____