

Modulo di recesso Conto BancoPosta
per contratti negoziati fuori dei locali commerciali

-ai sensi dell'art.52 del Codice del Consumo-

Spett.le

Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta

.....
.....

(in caso di invio indicare l'indirizzo riportato nella sezione Avvertenze)

Dati Richiedente

Il/La Sottoscritto/a.....
Residenza (via, piazza, ecc.)N. civico
Comune Prov. Cap. Nazione
Telefono Fax
E-Mail

(compilare solo in caso di conto a firma congiunta)

Il/La Sottoscritto/a.....
Residenza (via, piazza, ecc.)N. civico
Comune Prov. Cap. Nazione
Telefono Fax
E-Mail

CHIEDE/CHIEDONO

con la presente di **recedere** dal rapporto di conto corrente BancoPosta n.
intestato a

Al riguardo il/i sottoscritto/i chiede/chiedono di accreditare l'eventuale saldo attivo residuo sul contro nonché gli eventuali importi dovuti da Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta a seguito del diritto di recesso tramite una delle seguenti modalità:

- Assegno postale vidimato (sarà emesso con la stessa intestazione del conto e con la clausola "Non trasferibile") da inviare al seguente indirizzo:

(compilare solo se diverso da quello presso il quale riceve le comunicazioni relative al rapporto di conto corrente)

Indirizzo CAP..... Comune Prov.....

Nel caso in cui l'indirizzo sopra indicato sia diverso da quello attualmente utilizzato per l'invio delle comunicazioni inerenti il rapporto di conto corrente, la presente indicazione è da intendersi come richiesta di variazione delle predette comunicazioni.

- Postagiato su c/c BancoPosta n. intestazione del conto

- Bonifico su conto corrente bancario presso (indicare Istituto Bancario)

Coordinate per bonifico SEPA verso Italia/Repubblica San Marino

IBAN beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

intestazione conto

Paese di residenza

Consapevole che la chiusura del conto corrente determina l'estinzione di tutti i servizi accessori attivati, della convenzione d'assegno e la revoca di ogni altra disposizione di accredito ed addebito sul suddetto conto, in ordine alla presente richiesta di recesso dichiara:

- di aver restituito in data odierna

- Carta BancoPosta n..... n.....

Assegni non utilizzati n.

...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

(gli estremi di riferimento devono essere indicati analiticamente)

Data

(Si allega/no copia del/i documento/i d'identità sopra indicato/i)

Firma Richiedente/i

Avvertenze

In caso di volontà di esercitare il diritto di recesso ai sensi dell'art.52 del Codice del Consumo, il presente modulo (compilato e sottoscritto) può essere:

- presentato presso qualsiasi Ufficio Postale
- inviato (anche tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno) a Poste Italiane S.p.A. – BancoPosta – Operazioni Transaction Banking – Via di Tor Pagnotta n. 2 – 00143 – Roma.

Il diritto di recesso può essere esercitato nel termine di 14 giorni decorrenti dalla data di ricezione della comunicazione da parte di Poste Italiane dell'accettazione della richiesta di apertura del Conto.

Sezione riservata a Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta (compilare in caso di consegna del presente modulo presso l'Ufficio Postale)

Ufficio Postale Frazionario

Luogo e Data

L'incaricato di Poste Italiane S.p.A. - Patrimonio BancoPosta