

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA DI STORNO ADDEBITO SDD

1. Stampare, compilare e firmare il modulo di seguito riportato
2. Inviare il modulo alla Banca tramite e-mail all'indirizzo **documenti@isybank.com** con oggetto **“Richiesta storno SDD autorizzato”**
3. Allegare la scansione/copia fronte/retro di:
 - un documento di identità in corso di validità (se possibile, utilizzare lo stesso documento presentato in fase di apertura rapporto);
 - del codice fiscale (tessera sanitaria).

Il sottoscritto/a _____,
titolare del c/c n° _____ presso il Vostro Istituto,

CHIEDE

di stornare/respingere l'addebito SDD sotto riportato:

CONTO DI ADDEBITO	
AZIENDA CREDITRICE	
IMPORTO SDD	€
DATA ADDEBITO	

N.B. L'operazione richiesta è subordinata alla verifica di stornabilità da parte della Banca in relazione alla tipologia di SDD

e di accreditare l'importo dell'addebito SDD stornato/respinto sul c/c a me intestato/cointestato con

IBAN _____

Cordiali saluti,

Luogo e data _____

In Fede (firma leggibile)
