

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO PER LA COMUNICAZIONE DELL'IBAN SU CUI EFFETTUARE L'ACCREDITO DELL'EVENTUALE SALDO RESIDUO DEL CONTO DI PAGAMENTO OVAL E/O DELLA CARTA PREPAGATA NOMINATIVA "SALVADANAIO OVAL"

1. Stampare, compilare e firmare il modulo di seguito riportato
2. Inviare il modulo alla Banca tramite e-mail all'indirizzo **dispositive@banca5.com**
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 conto);
 - del codice fiscale (tessera sanitaria).



Comunicazione IBAN sui cui effettuare l'accredito dell'eventuale saldo residuo del Conto di pagamento Oval e/o della Carta prepagata nominativa Banca 5 "Salvadanaio Oval"

Con la presente il sottoscritto (di seguito indicato come il "Titolare"):

Nome _____

cognome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

codice fiscale _____

residenta in _____

a _____ (_____)

in qualità di titolare del Conto di pagamento Oval con IBAN:

e/o della Carta prepagata nominativa "Salvadanaio Oval" con IBAN:

chiede che le somme eventualmente restanti sui rapporti, dopo che la Banca ha operato l'eventuale accredito degli interessi attivi e gli eventuali addebiti delle somme spettanti, siano accreditate sull'IBAN a me intestato o cointestato di altra banca:

IBAN: _____

accesso presso la banca: _____

intestato a: _____

Si allega alla presente COPIA FRONTE/RETRO documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria).

Luogo, data _____, ____/____/____

Firma _____