UBI Banca

Unione di Banche Italiane S.p.A. – Sede Legale: Piazza Vittorio Veneto 8, 24122 Bergamo – Sedi Operative: Brescia e Bergamo. Indirizzo P.E.C.: ubibanca.pec@pecgruppoubi.it. Sito internet: www.ubibanca.it, E-mail servizio.clienti@ubibanca.it. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia. Capitale sociale al 28/02/2017: Euro 2.443.094.485,00. Codice Fiscale, Partita IVA e Registro Imprese di Bergamo n. 03053920165, ABI 03111.2. Iscritta al n. 5678 dell'Albo delle Banche. Capogruppo del Gruppo Bancario Unione di Banche Italiane iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari n. 3111.2.

INTESTATARIO: 28034656

PRESENTATORE: 19895413

SELEZIONARE OPERAZIONE CON X (OBBLIGATORIO)			INDICARE I SEGUENTI DATI			
VERSAMENTO	Conto	LIBRETTO	N° Conto	4432	N. LIBR. RISP.	
PRELEVAMENTO DA LIBRETTO			FILIALE	FIL.DI CEDEGOLO	ABI/CAB	3111/54310
RICHIESTA ASSEGNI CIRCOLARI	Conto	CASSA	INTESTAZIONE RAPPORTO	CONDOMINIO SALARNO		
CAMBIO ASSEGNI PER CASSA			ESEGUITO DA	BOLDINI GIOV MARIA	DATA	01/06/18
PAGAMENTO COMPILARE DESCRIZIONE PAGAMENTO	Conto	CASSA	DESCRIZIONE PAGAMENTO			
VERSAMENTO CASSA CONTINUA	Rif. _____	X	PRELEVAMENTO DA C/C			

INSERIRE I DETTAGLI DELL'OPERAZIONE

ASSEGNI BANCARI / ASSEGNI CIRCOLARI / VAGLIA (divisa EURO) (1)					CONTANTI VERSAMENTO / PAGAMENTO		
N. ASSEGNO	TR (2)	NOME BANCA / BENEFICIARIO (3)	ABI / CAB	IMPORTO EURO	TAGLIO	N.	IMPORTO EURO
					500		
					200		
					100		
					50		
					20		
					10		
					5		
					moneta		
					TOTALE CONTANTI		0,00
					ASSEGNI E VALORI		0,00
					IMPORTO VERSATO / PAGATO		0,00
					IMPORTO PRELEVATO / RESTO		1.000,00
					IMPORTO TOTALE / DISTINTA		1.000,00

L'ordinante conferisce mandato alla Banca per l'incasso dei titoli sopra indicati e prende atto ed accetta le clausole retro riportate, nonché i termini e le commissioni eventualmente applicati all'operazione richiesta.

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 cod. civ., approviamo specificamente le seguenti clausole retro riportate: **Conferimento mandato:** 1) mancato invio delle contabili; 2) ipotesi di esclusione della responsabilità; 4) facoltà di sostituzione; 5) copia della documentazione; **Servizi di Pagamento:** art. 2.3 (esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 6 (regole particolari per il pagamento delle RIBA – Ricevute Bancarie); art. 8 (identificativo unico); art. 10 (esenzione di responsabilità – sostituzione); art. 11 (pagamenti non autorizzati o inesatti); art. 15.2 (foro competente).

<XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>
FIRMA DEL CLIENTE PER ACCETTAZIONE

L'emissione e l'incasso di assegni circolari sono soggetti alla garanzia del Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e pertanto ammessi al rimborso ai sensi dell'art. 96-bis.1 comma 1 del D.Lgs. 385/1993 (così come modificato dal D.Lgs. 30/2016 di attuazione della Direttiva 2014/49/UE), a meno dei casi di esclusione previsti dal medesimo art. al successivo comma 2. Per maggiori dettagli si rinvia al "Modulo standard per le informazioni da fornire ai depositanti", disponibile in filiale, sul sito www.ubibanca.com alla sezione Trasparenza ed inviato, nel caso di assegni circolari emessi a valere su conti correnti, alla Clientela almeno una volta all'anno. Il sito web del sistema di garanzia dei depositi a cui la Banca aderisce è www.fitd.it.

(1) La presentazione degli assegni e vaglia si intende con la clausola SALVO BUON FINE e, di conseguenza, la disponibilità delle somme relative è subordinata al buon fine degli stessi. Gli assegni e di vaglia vengono assunti dalla Banca alle condizioni che regolano il servizio all'incasso di assegni e di titoli assimilati presso le Aziende di credito secondo le norme riportate.
(2) Inserire X per l'emissione di Assegni Circolari in forma libera (TRASFERIBILE); in tal caso il Richiedente autorizza l'addebito sul conto corrente o effettua il pagamento per cassa dell'imposta di bollo prevista ai sensi di legge.
(3) Indicare la Denominazione della Banca in caso di Versamento/Cambio di Assegni e Beneficiario nel caso di richiesta di Assegni Circolari.

<XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>
FIRMA DI CHI RITIRA GLI ASSEGNI CIRCOLARI

<XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>
FIRMA DI CHI RITIRA IL RESTO DA VERSAMENTO

RIEPILOGO OPERAZIONE ESEGUITA

Tipo operazione	Id Operatore	Importo	Data	Commissioni/Spese	N. Cassa	N. operazione
PRELIEVO ALLO SPORTELLO	UC02751	1.000,00	01/06/2018	Commiss.: 0,00	62401	246 15:34

C/C n. 4432
Saldo: 238,32

CONDOMINIO SALARNO
VIA SAN MARCO, 41
25040 SAVIORE DELL'ADAMELLO BS

6240 FIL CEDEGOLO
FIRMA OPERATORE

UBI_01748