

Ordine di Bonifico SEPA – Postagiuro

Ordine singolo Permanente* per Previdenza Complementare**

Ordinante (Intestatario conto corrente BancoPosta/carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio)
ORCHESTRA PER LA VITA ONLUS

Richiede di eseguire il seguente ordine di pagamento:
 Importo € **5.000,00** Importo Euro (in lettere) **Cinquemila/00**

Addebito su conto corrente BancoPosta carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio
 IBAN **IT15056960162000002001182**

Conto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN) _____

Beneficiario **IRCCS IST. NAZ. TUMORI C.10-12-OTM-CASALI**
 IBAN **001023925231**

Paese residenza (obbligatorio per Bonifico SEPA transfrontaliero) _____
 BIC (obbligatorio per Bonifico SEPA verso Svizzera e Principato di Monaco) _____
 N° conto corrente BancoPosta (utilizzabile in alternativa all'IBAN solo per Postagiuro) _____
 Causale (massimo 140 caratteri, in caso di ordine per Previdenza Complementare massimo 70 caratteri)
STUDIO SARCOMA EPITELIOIDE

***Ordine Permanente** (compilare i seguenti campi)

Periodicità mensile bimestrale trimestrale semestrale annuale

Giorno di accredito banca beneficiario anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es. 29, 30, 31)

A partire dal _____ Fino alla scadenza del _____ oppure Fino a richiesta di revoca

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. – Patrimonio BancoPosta (di seguito anche "Poste Italiane") con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiuro nei tempi indicati nel Foglio Informativo del conto corrente BancoPosta o nel Foglio Informativo dei "Servizi di pagamento e Servizi accessori collegati al conto corrente" tempo per tempo vigenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane senza obbligo di preventiva comunicazione, non eseguirà più l'ordine permanente nel caso in cui non possa, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto corrente di addebito.

Revoca di ordine permanente ... sottoscritt... _____

Titolare del conto corrente BancoPosta n° _____ revoca l'ordine permanente Codice n° _____

Beneficiario _____ Data _____

Firma del Titolare (per revoca) _____

****Ordine per Previdenza Complementare** (compilare i seguenti campi che saranno inviati al Beneficiario unitamente ai dati indicati nel campo Causale)

Cognome e Nome del Titolare _____

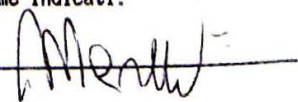
Codice Fiscale o Partita IVA _____ Periodo di riferimento versamento _____

Ordine di Bonifico

Beneficiario:	IRCCS IST NAZ TUM C10 12 OTM CASALI	!55/774 04 14-04-18 R1!
IBAN:	IT15 056 9601 6200 0000 2001 182	!0075 €*5,000,00*!
	BANCA POPOLARE DI SONDRIO	!BOSI 0075 €*2,00*!
Importo :	***5.000,00	
Commissioni:	*****2,00	
	*****0,00	

Causale: **STUDIO SARCOMA EPITELIOIDE**

Data valuta di addebito: 16/04/2018
 Ordinante: ASSOCIAZIONE ORCHESTRA PER LA VITA ONLUS
 Conto di addebito: 1023925231
 Codice Riferimento: EA180414706097774803200390901T
 Disposizione impartita a mezzo carta di debito n. 446881*****
 Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante 

AVVERTENZE

- L'Ordine di Bonifico/Postagiuro viene accettato solo tramite autorizzazione dell'Ordinante con carta di debito o carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata.
- Non è possibile effettuare Bonifici/Postagiuro permanenti e Bonifici/Postagiuro per Previdenza Complementare con carta prepagata Postepay nominativa con IBAN.
- L'Ordine di Postagiuro non può essere disposto verso una Carta prepagata Postepay.

Ordine Bonifico/Postagiuro - Mod. 12123D - Ed. Luglio 2017

Copia per il Cliente - Copia per l'Ufficio Postale