

ORDINE DI BONIFICO SEPA - POSTAGIRO

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

Si richiede di eseguire il seguente ordine di pagamento: Importo € 10.000,00 Importo Euro (in lettere) Diecimila/00

con addebito su conto corrente BancoPosta carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio

IBAN IT143101760110320001010213912512311

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

Beneficiario IRCCS IST. NAZ. TUMORI C.I.O-12-OTM CASALI

IBAN IT1431005619160116120001000199911812

Paese residenza (obbligatorio per Bonifico SEPA transfrontaliero)

BIC (obbligatorio per Bonifico SEPA verso Svizzera, Principato di Monaco, Città del Vaticano e Principato di Andorra)

N° conto corrente BancoPosta (utilizzabile in alternativa all'IBAN solo per Postagirol)

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 con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagirol 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 S.p.A. - Patrimonio BancoPosta 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

Table with beneficiary details: Beneficiario: IRCCS IST. NAZ. TUMORI C.I.O-12-OTM CASALI; IBAN: IT15 C056 9601 6200 0000 2001 X82; Importo: \*\*\*10.000,00; Commissioni: \*\*\*\*\*2,00

Causale: STUDIO SARCOMA EPITELIOIDE

Data valuta di addebito: 28/02/2020
Ordinante: ASSOCIAZIONE ORCHESTRA PER LA VITA ONLUS
Conto di addebito: 1023925231
Codice Riferimento: EA20022871329435480320039090IT

Disposizione impartita a mezzo carta di debito n. 794190\*\*\*\*\*
Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante/Rappresentante Giovanni Rossi

AVVERTENZE

- 1. L'Ordine di Bonifico/Postagirol viene accettato solo tramite autorizzazione dell'Ordinante con carta di debito o carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata.
2. Non è possibile effettuare Bonifici/Postagirol permanenti e Bonifici/Postagirol per Previdenza Complementare con carta prepagata Postepay nominativa con IBAN.