

DATA _____
NOME E COGNOME _____
VIA _____
CAP _____
CITTA' _____

OGGETTO: autorizzazione per le comunicazioni di “VARIAZIONE COORDINATE BANCARIE” conseguenti al trasferimento dei servizi di pagamento (ordini di addebito diretto e bonifici ricorrenti) su altro conto di pagamento (ai sensi del D.Lgs 15 marzo 2017, nr. 37 di attuazione della direttiva 2014/92/UE in tema di trasferimento dei servizi di pagamento)

Con la presente io sottoscritto.....
in merito alla richiesta di trasferimento dei servizi di pagamento domiciliati sul conto contrassegnato dall'IBAN.....da me sottoscritta in data odierna, confermo l'autorizzazione alla Vostra Banca a comunicare ai beneficiari degli addebiti diretti e/o agli ordinanti dei bonifici ricorrenti - di cui ho richiesto il trasferimento - il seguente IBAN..... quale nuovo conto di pagamento per gli addebiti/accrediti derivanti dalle suddette operazioni di pagamento.
Vi chiedo di allegare copia integrale della presente autorizzazione alle comunicazioni ai Beneficiari /Ordinanti in relazione a quanto sopra.

Cordiali saluti

Luogo e Data

Firma del Cliente