



Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Spett.le \_\_\_\_\_

**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 DL 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

HYPE S.p.A.



**Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**Spett.le** \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

**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 dell’art. 2 del DL 24 gennaio 2015 convertito, con modificazioni, con L. 33/2015)*

Con la presente io sottoscritto \_\_\_\_\_  
in merito alla richiesta di trasferimento dei servizi di pagamento domiciliati sul conto di pagamento 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