



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