

Filiale di **AZZATE**

**DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER**

- SEPA Credit Transfer / Ordinario
- BIR/Alta Priorità
- Documentato: allegati n.
- Detrazione Fiscale (compilare anche lo specifico modulo)
- Versamento Tesoreria Statale

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO I CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI. PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

VI AUTORIZZIAMO AD ADDEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO. L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA E' SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN

INTESTAZIONE

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL PRESENTE CONTRATTO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DAI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza di Banca d'Italia, dichiaro/dichiariamo di approvare specificamente le seguenti condizioni riportate sul retro del modulo: art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 5 (identificativo unico); art. 7 (esenzione di responsabilità - sostituzione); art. 11 (bonifici non autorizzati o inesatti); art. 15.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

ORDINANTE (\*) **BERI MARCO** COD. FISCALE/P. IVA **BREMRC64P23L6820**  
 INDIRIZZO **VIA RENATO COLLI, 15** CAP **21022** LOCALITA' **AZZATE**  
 A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

**BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE**

IBAN (\*) **IT61E0308301607000000016774**  
 PAESE **ITALIA** BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER

**DATI BENEFICIARIO**

INTESTAZIONE (\*) **PYTHON ITALIA APS**  
 INDIRIZZO **IW BANK SPA** CAP **FIL. DI MILANO** LOCALITA' **FIL. DI MILANO**  
 BANCA D'APPOGGIO **IW BANK SPA** FILIALE **FIL. DI MILANO**  
 DESCRIZIONE (max 140 caratteri) **Versamento IWBANK**

SPESE E COMMISSIONE SHARE (SHA) Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante; tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

IMPORTO EURO (\*) in cifre **3.300,00** in lettere **TREMILATRECENTO/00**

DA EFFETTUARE IL **19/04/2016** DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: Normale CRO/ID: 0542866196911010485000050000IT  
 Data: 190416 08:49 Operazione: 057220015 Importo: 3.300,00  
 Spese: \*0,00 Commissioni: \*0,00 Cat.Purpose: INTC GIROCONTO  
 Purpose: INTC PAGAMENTI TRAAZ APPARTENENTI STESSO GRUPPO  
 ORDINANTE **BERI MARCO** Valuta: 190416  
 Iban: ---  
 BENEFICIARIO **PYTHON ITALIA APS**  
 Iban: **IT61E0308301607000000016774** BIC:  
 ID End to End:  
 Versamento IWBANK

(\*) campi contrassegnati dal carattere (\*) sono obbligatori per le disposizioni di SEPA CREDIT TRANSFER. Per la dichiarazione dovuta ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 vedi retro.

**BANCA POPOLARE DI BERGAMO**  
**572 - FILIALE DI AZZATE**  
 TIMBRO E FIRMA DELLA FILIALE