

ORDINE DI BONIFICO SEPA - POSTAGIRO

Ordine singolo  Permanente\*  per Previdenza Complementare\*\*

Ordinante (Infestatario conto corrente BancoPosta/carta prepagata Postepay nominativa con IBAN abilitata al servizio) AIC PUGLIA

Si richiede di eseguire il seguente ordine di pagamento:  
Importo € 5.000/00 Importo Euro (in lettere) cinquemila/00

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

IBAN 14879712  
conto corrente BancoPosta n° (utilizzabile in alternativa all'IBAN)

Beneficiario REGIONE PUGLIA  
IBAN IT5110306904013100000046029

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)  
DONAZIONE CORONAVIRUS REGIONE PUGLIA

\*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

beneficiario:	REGIONE PUGLIA	11/200 04	14-03-20	€1;
IBAN:	IT51 0306 9040 1310 0000 0046 029	0097	€5.000,00*	
importo:	€5.000,00	0097	€2,50*	
comissioni:	€2,50			
	€10,00			

Causale: DONAZIONE CORONAVIRUS REGIONE PUGLIA

Data valuta di addebito: 16/03/2020

ordinante: ASSOCIAZIONE ITALIANI CELIACHIA PUGLIA ONLUS

conto di addebito: 14879712

codice riferimento: LR2003146799400248157001570017

disposizione impartita a mezzo carta di debito n. 7635507744

dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui compilati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante/rappresentante Delia hi

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 Bonifico/Postagirol permanenti e Bonifico/Postagirol per Previdenza Complementare con carta prepagata Postepay nominativa con IBAN.