

RICHIESTA DI CONTEGGIO ESTINTIVO

Nome	Cognome
Nato il	a
Residente in	Via/P.zza
Civico n.	Prov.
Domiciliato in	Via/P.zza
Civico n.	Prov.
Cellulare	Telefono
Fax	E-mail
Codice fiscale	Doc. identità
n.	Rilasciato da
in data	Scadenza
Tfr accantonato presso <input type="checkbox"/> Azienda	<input type="checkbox"/> Fondo

Il sottoscritto, nella qualità di contraente del finanziamento n. _____ estinguibile mediante la cessione di quote della retribuzione/pensione o delegazione di pagamento,

CHIEDE

- il rilascio del conteggio di estinzione anticipata, con relativo aggiornamento dell'anagrafica sui Vs. sistemi, e l'invio come segue:
 - al sottoscritto con recapito ai riferimenti indicati nel presente modulo
 - indirizzo di residenza
 - indirizzo di domicilio
 - e-mail
 - fax
 - al proprio delegato sig./ soc. _____ a mezzo
 - e-mail _____
 - fax n. _____
- che eventuali differenze di importo a suo credito, maturate a seguito del perfezionamento dell'estinzione del finanziamento, siano restituite tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate:
IBAN _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per la protezione dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 presente nella sezione Privacy del sito www.financit.it SI NO

Data e luogo _____

Firma _____

Istruzioni:

- Compilare il modulo in stampatello;
- Allegare fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità;
- Inviare a mezzo e-mail all'indirizzo conteggi.financit@bnlmail.com oppure al fax numero 06 92912262