FCA BANK

MODULO AGGIORNAMENTO DATI CLIENTE CONTO DEPOSITO
(aggiornamento dati Indirizzo Residenza e/o C/C di Appoggio)

PERSONE FISICHE

Il dichiarante, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, richiede l'aggiornamento dei dati indicati di seguito.

Dati identificativi del Cliente

Cognome e Nome_____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sesso M □ F □

Intestatario/a del Conto Deposito n°_____

Variazioni delle Coordinate Bancarie del C/C di Appoggio*:

Intestatario C/C _____

Banca_____Agenzia _____ _____

Coordinate Bancarie

I	T																												
COD.NAZ.		COD.CONTR.			CIN		ABI						CAB						C/C										

Luogo_____Data___/__/__

Firma del cliente _____

Firma del cointestatario _____

Da compilare e spedire a:

FCA Bank Casella Postale n°71, 43044 Collecchio (PR) o alla e-mail contodeposito.fcabank@cd.fcagroup.com

Allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e con indirizzo

***Si ricorda di procedere con il Bonifico di Riconoscimento (minimo €1)**