

Ordine di estinzione

Informazioni sul cliente

	Titolare 1	Titolare 2 ¹
Nome, cognome	_____	_____
Via, n.	_____	_____
NPA, luogo	_____	_____
Numero di telefono in caso di domande	_____	_____

Io/Noi incarico/incarichiamo la Banca Cler a estinguere i miei/nostri conti riportati qui di seguito:

- con effetto immediato
 data desiderata: _____

Conto da estinguere (IBAN)	Trasferimento sul conto (IBAN)	Nome e luogo della banca (BIC/Swift della banca)	Titolare (nome, cognome)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Istruzioni relative al termine di disdetta di conti di risparmio

- Trasferimento immediato dell'importo disponibile ed estinzione dell'importo restante dopo la scadenza del termine di disdetta conformemente alla descrizione del prodotto
 Estinzione immediata con deduzione di capitale conformemente alla descrizione del prodotto
 Estinzione dopo la scadenza del termine di disdetta conformemente alla descrizione del prodotto
 Vogliate eliminare al _____ i miei/nostri ordini permanenti esistenti.²
- Io/Noi incarico/incarichiamo la Banca Cler a estinguere i miei/nostri depositi titoli riportati qui di seguito:

Deposito titoli da estinguere (numero di deposito)	Trasferimento sul deposito titoli (numero di deposito)	Nome e luogo della banca (BIC/Swift della banca)	Titolare (nome, cognome)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¹ Da compilare solo se i conti/depositi titoli si riferiscono a un rapporto congiunto

² La richiesta di eliminazione degli ordini permanenti deve pervenire alla Banca Cler almeno 5 giorni prima dell'esecuzione.

Motivo dell'estinzione

- Spese/commissioni
 - Interessi
 - Conto/deposito inattivo (non viene utilizzato)
 - Servizio insufficiente
 - Decesso
 - Raggruppamento di conti bancari/depositi titoli
 - Matrimonio/separazione
 -
-

Luogo	Data
--------------	-------------

Firma _____

Firma³ _____

Si prega di inviare il formulario a:

Banca Cler SA
Casella postale
4002 Basilea