

Ordine di estinzione

Informazioni sul cliente

	Titolare 1	Titolare 2 ¹
Nome, cognome	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via, n.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NPA, luogo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero di telefono in caso di domande	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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**