

CONTOPROGETTO

MODULO ESTINZIONE/RECESSO

Nome e Cognome intestatario Conto _____

(se cointestato serve la richiesta di tutti gli intestatari)

Raccomandata a/r

Destinatario: Banca Progetto S.p.A.
Casella postale n° 68, 43044 Collecchio (PR)

Luogo e data

Oggetto: chiusura del Conto Progetto n.....

Vi comunico a mezzo della presente che intendo estinguere/recedere il Conto Progetto in oggetto. Vorrete pertanto provvedere alla chiusura del conto e trasferire tramite bonifico quanto rimarrà dopo aver accreditato gli interessi attivi e addebitato le spese di gestione, sul mio conto corrente di appoggio.

In attesa di una Vostra conferma su quanto sopra, porgo distinti saluti.

In fede

Luogo _____ Data ___ / ___ / ___

Firma del cliente _____

Firma del cointestatario _____

Da compilare e spedire a:

Banca Progetto S.p.A.

Casella postale n° 68, 43044 Collecchio (PR)

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

BANCA PROGETTO S.p.A.

SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE IN MILANO, PIAZZA ARMANDO DIAZ 1 - CODICE FISCALE, PARTITA IVA E NUMERO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI MILANO 02261070136 ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI, AL FONDO NAZIONALE DI GARANZIA E ALL'ARBITRO BANCARIO FINANZIARIO (ABF) ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE - COD. ABI 5015 - CAPITALE SOCIALE € 8.540.685,37 I.V.

