

Spettabile
Banca Popolare Etica
Via N. Tommaseo, 7
35131 – Padova – Tel. 049 8771177

RESIDENTE: SI NO

Vi preghiamo di eseguire il seguente pagamento sull'estero:

a mezzo Swift/altro circuito

a mezzo assegno da inviare: a noi medesimi al beneficiario

(divisa)	(importo)
	(In lettere)

SPESE E COMMISSIONI:

- Vostre a nostro carico, tutte le altre a carico del beneficiario (SHARE)
Per i bonifici verso PAESI e con DIVISE dell'Unione Europea non è consentita modalità di spesa diversa da SHARE
- A totale nostro carico (OUR)
- A totale carico del beneficiario (BEN)

EVENTUALI DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- Copia fattura _____
- altro: _____

COPERTURA DELL'OPERAZIONE MEDIANTE:

- Addebito in c/c euro n. _____
- Addebito in conto valutario n. _____
- Add. in conto finanz. nti in euro/divisa _____ per la durata di _____
- Versamento per cassa _____

Dati dell'ordinante:

(Cognome, nome / ragione sociale)
(Indirizzo)
(Città e Nazione)

BENEFICIARIO:

(Cognome, nome / ragione sociale)
(Indirizzo)
(Città e Nazione)

MOTIVO DEL PAGAMENTO:

BANCA DEL BENEFICIARIO:

Nome Banca _____

Coordinate IBAN / Conto _____

Codice BIC / SWIFT banca depositaria _____

CAUSALE VALUTARIA:

Dichiaro di conoscere le vigenti norme valutarie e fiscali che regolano la presente operazione. Dichiaro altresì, di sollevareVi da ogni responsabilità per eventuali ritardi, disguidi, errori od omissioni dipendenti dai servizi postali, telegrafici, telex, swift e di telecomunicazioni in genere; per l'operato dei Vostri corrispondenti; per l'errata interpretazione di nostre istruzioni imprecise, insufficienti o di difficile lettura e comunque di ogni causa indipendente dalla Vostra volontà. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che per i bonifici da eseguire negli Stati Uniti d'America, le banche statunitensi danno corso alle relative istruzioni facendo prevalere il codice di conto rispetto alla denominazione del beneficiario esplicitata. Conseguentemente, qualsiasi inconveniente o danno che dovesse derivare dall'eventuale errato pagamento determinato dall'inesatta indicazione, da parte nostra, del codice di conto del beneficiario resterà a nostro completo carico. Sarà, inoltre, in Vostra facoltà addebitarci in ogni momento gli importi da Voi reclamati dalle banche corrispondenti in relazione alle eventuali richieste risarcitorie alle stesse opposte dal beneficiario nel caso di errata esecuzione degli ordini dipendente da inesatta indicazione del predetto codice di conto.

In ottemperanza alla normativa vigente, il cliente, qualora appartenente ad una tipologia di soggetti ricompresi nelle segnalazioni di Monitoraggio Fiscale, è tenuto a fornire la Causale Valutaria. I soggetti coinvolti nelle disposizioni sopra citate sono: persone fisiche (anche titolari di reddito di lavoro autonomo o di reddito d'impresa), enti non commerciali, società semplici e associazioni ad esse equiparate, fisicamente residenti in Italia.

Eventuali Istruzioni particolari possono essere: cambio agevolato, condizioni particolari, tasso pattuito di finanziamento, data per esecuzione posticipata, varie ed eventuali.

Banca Etica darà corso al pagamento dei bonifici transfrontalieri completi di IBAN e BIC e spese SHARE, entro un termine massimo di 1 giorno lavorativo dal ricevimento della richiesta se ricevuta entro le 13:30. L'ordine di pagamento ricevuto oltre il limite temporale giornaliero si intende ricevuto la giornata operativa successiva. Per altri bonifici esteri Banca Etica darà corso al pagamento entro il termine massimo di 5 giorni lavorativi dal ricevimento della richiesta. Il modulo dovrà in ogni caso essere completo e compilato in ogni sua parte.

(Luogo e data)

(Timbro della dipendenza e firma del Preposto)

(Timbro/firma dell'ordinante)

Dichiarazione da compilarsi ai sensi dell'art. 22 del D.lgs 231/07**solo nei casi di esecuzione dell'operazione per conto terzi**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Codice fiscale _____ doc. d'identità _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

Dichiara che la presente operazione viene eseguita per conto di:

Nome/denominazione _____ nato a _____ il _____

Residente/avente sede _____ codice fiscale/partita IVA _____

Firma del richiedente _____

ART. 22, comma 1

I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

LEGENDA

Bonifici Transfrontalieri o Cross Border: trasferimenti di fondi tra banche insediate in differenti Stati membri dell'Unione Europea o di Stati membri dell'EFTA (e cioè: Islanda, Liechtenstein, Norvegia, Svizzera), di ammontare non superiore a 50.000 Euro. Come previsto dagli art. 3 e 5 del Regolamento Europeo CE/2560-01 per bonifici transfrontalieri fino all'importo di 50.000 Euro completi di coordinate IBAN e codice BIC della Banca Beneficiaria forniti dal cliente e con spese SHARE, si applicano le stesse commissioni previste per i bonifici domestici.

Sui bonifici transfrontalieri *incompleti* di coordinate IBAN e/o codice BIC della Banca Beneficiaria è prevista l'applicazione di una commissione indicata nei Fogli Informativi.

Nozione di titolare effettivo: Ai sensi dell'art.1, comma 2, lett. pp), del D. Lgs. 231/2007

Si intende per titolare effettivo: la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il

rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita.

Coordinate bancarie Internazionali IBAN):IT
(identificativo Paese)

CIN

(codice di controllo internazionale)

CIN - ABI - CAB - NUMERO CONTO

(coordinata BBAN completa)