



MODULO RICHIESTA ACCREDITO SALDO RESIDUO

Spett. UnipolPay S.p.A. (memi),
Via Stalingrado 37,
40128 - Bologna

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il
_____ residente in _____ (____), tel. _____, **informo memi di aver provveduto a chiudere qualsiasi operazione ricorrente di addebito e/o accredito sul conto a me intestato (es. pagamento utenze, stipendi, pensioni, telepedaggio...) e richiedo (e autorizzo) che l'eventuale saldo residuo mi sia accreditato con la seguente modalità:**

☐ bonifico a favore del conto corrente intestato a _____

Coordinate bancarie IBAN	Cod. Paese	Cin	Cin IT	ABI	CAB	N.ro CONTO

Avvertenze

- La richiesta di accredito deve essere firmata dall'intestatario del Conto o dal legale rappresentante dell'intestatario

Luogo e data _____

Firma _____

UnipolPay S.p.A

Sede Legale: via Stalingrado, 37 - 40128 Bologna (Italia) - unipolpay@pec.unipol.it - Capitale sociale i.v. Euro 27.350.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 03961561200 - REA 558961 - Società iscritta all'Albo degli Istituti di Moneta Elettronica di cui all'articolo 114-quater del D.Lgs n. 385/1993 (T.U.B.) con codice meccanografico n.36960.3 - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di Unipol Gruppo S.p.A.