Utylia

Richiesta di rimborso saldo residuo Carta Prepagata Utylia Tasca

DATI DELLA BANCA

ABI _____ CAB _____ Ragione Sociale _____

DATI DELLA CARTA PREPAGATA RILASCIATA

CIRCUITO MASTERCARD ☐

mastercard.

Numero carta _____ Codice prodotto _____

MODALITÀ DI RIMBORSO

Saldo residuo

, _____

☐ Sulla carta nr. ☐ Sul conto corrente nr. ☐ Contante ☐ Altro

_____ _____

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE DELLA CARTA

Cognome Nome Sesso (M/F)

Indirizzo CAP Località _____ Prov. ____ Nazionalità ____

Data di nascita Luogo di nascita _____ Prov. ____ Nazionalità

Codice fiscale Telefono abitazione Cellulare

Tipo Documento Numero documento Data rilascio

Località rilascio Prov. Nazionalità Stato civile (1 Cel./Nub. 2 Coniugato/a 3 Divorziato/a)

Indirizzo e/c CAP Località Prov.

E-mail

Coordinate Bancarie Codice Paese CIN IBAN CIN Codice ABI CAB Nr. Conto Corrente

Il sottoscritto, in qualità di Titolare della carta, richiede il rimborso del saldo residuo in essere sulla propria carta nelle modalità sopra indicate.

_____ _____

Firma del Titolare Data

_____ _____

Timbro e firma della Banca Data