Comunicazione di recesso dal contratto di conto deposito di Banca Sistema

Alleghi al presente modulo copia di un documento di identità in corso di validità e lo invii a mezzo raccomandata a/r a:

Banca Sistema Spa
Largo Augusto, 1/a ang. via Verziere, 13
20122 Milano

oppure

via PEC all'indirizzo operations.bancasistema@legalmail.it

Il/I sottoscritto/i _____

intestatario/i del conto deposito n. _____

DICHIARA/NO

di voler recedere dal contratto relativo al sopra indicato Conto con richiesta di chiusura del medesimo e trasferimento delle eventuali somme risultanti sul conto d'appoggio.

Solo in caso di conto cointestato, specificare il nome dell'intestatario del conto d'appoggio su cui si intende ricevere il saldo:

_____

DICHIARA/NO INOLTRE

di essere consapevole/i che ai sensi del contratto relativo al conto deposito di Banca Sistema:

1. il recesso ha effetto dalla data di scadenza dei vincoli eventualmente attivi ovvero, in assenza di vincoli, dal momento in cui la Banca riceve la comunicazione di recesso;
2. la Banca rende disponibili le somme sul conto d'appoggio entro 15 (quindici) giorni dal momento in cui ha effetto il recesso.

Data Firma

_____ _____