

SPETT. _____ FILIALE DI: _____

Il sottoscritto, nome _____ cognome _____, nato a _____, il _____, titolare del servizio **Bankpass Web**, richiede l'effettuazione da parte della suddetta Banca delle seguenti modifiche:

- ☐ Aggiornamento dei dati di seguito riportati
- ☐ Aggiunta dello/gli strumenti di pagamento specificato/i
- ☐ Eliminazione dello/gli strumenti di pagamento specificato/i

CODICE (CRU): _____

DATI PERSONALI

INDIRIZZO (via e nr. civico)	CAP
COMUNE PROV	STATO

CONTATTI BANKPASS

NUMERO CELLULARE	RECAPITO TELEFONICO
E-MAIL	

ESTREMI DEGLI STRUMENTI DA MODIFICARE

TIPOLOGIA CARTA:	CARTA DI CREDITO	STRUMENTO DI DEFAULT:	<input type="checkbox"/>
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO: <input type="checkbox"/>	REVOCA:	<input type="checkbox"/>
P.A.N. _____	SCADENZA (mm/aa) ____/____	CVV2/CVC2 _____	
EMITTENTE	NOME STRUMENTO		

TIPOLOGIA CARTA:	CARTA DI CREDITO	STRUMENTO DI DEFAULT:	<input type="checkbox"/>
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO: <input type="checkbox"/>	REVOCA:	<input type="checkbox"/>
P.A.N. _____	SCADENZA (mm/aa) ____/____	CVV2/CVC2 _____	
EMITTENTE	NOME STRUMENTO		

TIPOLOGIA CARTA:	CARTA DI CREDITO	STRUMENTO DI DEFAULT:	<input type="checkbox"/>
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO: <input type="checkbox"/>	REVOCA:	<input type="checkbox"/>
P.A.N. _____	SCADENZA (mm/aa) ____/____	CVV2/CVC2 _____	
EMITTENTE	NOME STRUMENTO		

TIPOLOGIA CARTA:	CARTA PAGOBANCOMAT	STRUMENTO DI DEFAULT:	<input type="checkbox"/>
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO: <input type="checkbox"/>	REVOCA:	<input type="checkbox"/>
NUMERO CARTA _____	SCADENZA (mm/aa) ____/____	P.A.N. _____	
EMITTENTE	NOME STRUMENTO		

TIPOLOGIA CARTA:	CARTA PAGOBANCOMAT	STRUMENTO DI DEFAULT:	<input type="checkbox"/>
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO: <input type="checkbox"/>	REVOCA:	<input type="checkbox"/>
NUMERO CARTA _____	SCADENZA (mm/aa) ____/____	P.A.N. _____	
EMITTENTE	NOME STRUMENTO		

TIPOLOGIA CARTA:	CARTA PREPAGATA	STRUMENTO DI DEFAULT:	<input type="checkbox"/>
TIPO OPERAZIONE:	INSERIMENTO: <input type="checkbox"/>	REVOCA:	<input type="checkbox"/>
NUMERO CARTA _____	SCADENZA (mm/aa) ____/____	P.A.N. _____	
EMITTENTE	NOME STRUMENTO		

(luogo e data)

(firma del Cliente)

